



INSCRIPTION



NOM du participant :

PRENOM du participant :

DATE DE NAISSANCE du participant :

CONTACT

MAIL :

Sinon ADRESSE : :

BIBLIOTHEQUE D'INSCRIPTION :

participation à CAP BD Découverte 2025

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)..... (Nom et prénom du représentant légal), responsable légal.e de autorise sa participation à CAP BD Découverte 2025 et l'utilisation du mail renseigné ci-dessus pour communiquer à ce sujet.

Je reconnais être informé(e) du droit de demander que mon autorisation soit rectifiée, mise à jour ou retirée.

Fait à, le

Signature :

Val d'Île-Aubigné
Communauté de communes
Siège : 1 La Métaire
35520 MONTREUIL LE GAST
Tél. 02 99 69 86 86 - Fax. 02 99 69 86 87
Mél. cc.valdile.aubigne.fr



INSCRIPTION



NOM du participant :

PRENOM du participant :

DATE DE NAISSANCE du participant :

CONTACT

MAIL :

Sinon ADRESSE : :

BIBLIOTHEQUE D'INSCRIPTION :

participation à CAP BD Découverte 2025

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)..... (Nom et prénom du représentant légal), responsable légal.e de autorise sa participation à CAP BD Découverte 2025 et l'utilisation du mail renseigné ci-dessus pour communiquer à ce sujet.

Je reconnais être informé(e) du droit de demander que mon autorisation soit rectifiée, mise à jour ou retirée.

Fait à, le

Signature :

Val d'Île-Aubigné
Communauté de communes
Siège : 1 La Métaire
35520 MONTREUIL LE GAST
Tél. 02 99 69 86 86 - Fax. 02 99 69 86 87
Mél. cc.valdile.aubigne.fr



INSCRIPTION



NOM du participant :

PRENOM du participant :

DATE DE NAISSANCE du participant :

CONTACT

MAIL :

Sinon ADRESSE : :

BIBLIOTHEQUE D'INSCRIPTION :

participation à CAP BD Découverte 2025

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)..... (Nom et prénom du représentant légal), responsable légal.e de autorise sa participation à CAP BD Découverte 2025 et l'utilisation du mail renseigné ci-dessus pour communiquer à ce sujet.

Je reconnais être informé(e) du droit de demander que mon autorisation soit rectifiée, mise à jour ou retirée.

Fait à, le

Signature :

Val d'Île-Aubigné
Communauté de communes
Siège : 1 La Métaire
35520 MONTREUIL LE GAST
Tél. 02 99 69 86 86 - Fax. 02 99 69 86 87
Mél. cc.valdile.aubigne.fr



INSCRIPTION



NOM du participant :

PRENOM du participant :

DATE DE NAISSANCE du participant :

CONTACT

MAIL :

Sinon ADRESSE : :

BIBLIOTHEQUE D'INSCRIPTION :

participation à CAP BD Découverte 2025

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)..... (Nom et prénom du représentant légal), responsable légal.e de autorise sa participation à CAP BD Découverte 2025 et l'utilisation du mail renseigné ci-dessus pour communiquer à ce sujet.

Je reconnais être informé(e) du droit de demander que mon autorisation soit rectifiée, mise à jour ou retirée.

Fait à, le

Signature :

Val d'Île-Aubigné
Communauté de communes
Siège : 1 La Métaire
35520 MONTREUIL LE GAST
Tél. 02 99 69 86 86 - Fax. 02 99 69 86 87
Mél. cc.valdile.aubigne.fr