



PAROISSE SAINT-LEONARD de L'Haÿ-les-Roses

TOURNOI INTERRELIGIEUX DE SPORT

Je soussigné M., Mme,

Résidant.....

.....

Téléphone.....

Mail.....

Autorise mon enfant

Né le.....

A participer au tournoi de sport du dimanche après-midi 7 avril 2019 (14-18h).

Je certifie que celui-ci bénéficie de l'assurance.....

.....

Fait à

le

Signature

Des informations supplémentaires vous seront données ultérieurement (lieu et heure de rendez-vous précis, ...).

Pour toute question, vous pouvez contacter Sophie HASQUENOPH au 07 87 22 15 34 ou h_hasquenopsophie3@orange.fr