

Photo de l'enfant



## AUTORISATION PARENTALE

Suite à mon adhésion à l'association Bébés Câlines, mon enfant inscrit en tant que membre utilisateur.

y est

De ce fait j'autorise l'association :

❖ à utiliser ces coordonnées pour toutes informations.

Parent	Père	Mère		Autorisation d'informer par (répondre par oui ou non)	
Nom					
Prénom				père	Mère
Tél. portable			SMS		
Tél. domicile					
E-mail			Courriel		
Adresse			Courrier		

❖ à afficher des photos de mon enfant,

	Autorisation d'afficher dans (répondre par oui ou non)
Les expositions associatives	
Le site internet de l'association	

Signature