

Association "Little Sister Big Sister project"

Consentement du Parent ou du Représentant légal

Je soussigné(e) _____, parent ou
représentant légal

autorise ma fille _____ à poursuivre les

activités proposées par l'association "Little Sister Big Sister project" notamment

un accompagnement de sororité avec la Big Sister de son choix.

Contact d'urgence: Nom _____

N° de téléphone (____) _____

Fait à _____ le _____

Signature