



AUTORISATION PARENTALE

JE SOUSSIGNE(E) Mme / M.

AUTORISE MA FILLE / MON FILS

A PARTICIPER AU CONCOURS DE CHANT « L'ENVOL DES VOIX » QUI SE DEROULERA LES 22 ET
23 JUIN 2024

A LA SALLE DES FETES DE VOIRON.

FAIT A

LE

SIGNATURE