

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