



ASSOCIATION NIJIKAI

ADHÉSION - AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) _____

résidant au _____

en tant que représentant légal de _____

l'autorise à rejoindre l'association Nijikai afin de pouvoir participer à ses activités.

Mon numéro de téléphone à contacter en cas d'urgence : _____

Fait à _____, le ____ / ____ / _____

Signature :

Ce formulaire est à imprimer et à renvoyer dûment rempli au secrétaire de l'association :

Alice BARRAY
Secrétaire Nijikai
6 rue des Poilus
67300 Schiltigheim
FRANCE

Ou à envoyer en scan par e-mail à : secretaire@nijikai.fr