|  |
| --- |
| **AUTORISATION POUR UN MINEUR** |

Prénom NOM
Votre adresse complète
Tél : 06.00.00.00.00
Email : adresse@email.fr

 FDCI
 2 allée de Palestine

38610 GIERES

A Grenoble, le jeudi 1er novembre 2018

Madame, Monsieur,

Je soussigné <PRENOM> <NOM> demeurant au <ADRESSE COMPLETE> agissant en qualité de <PERE / MERE> autorise <MON FILS / MA FILLE> <PRENOM DE VOTRE ENFANT> <NOM DE VOTRE ENFANT> à participer aux Trophées « une saison à la chasse »

Vous priant de bien vouloir prendre en compte cette demande, veuillez agréer, Madame/Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

*Votre Signature*