

STUDIO JM PRODUCTION

STUDIO JM PRODUCTION - ASSOCIATION ADHÉSION - AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) _____

résidant au _____

en tant que représentant légal de _____

l'autorise à rejoindre l'association Studio JM Production 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 :

Emeline GUIMARD
Secrétaire Studio JM Production
9 Place de la Croix des Mèches, 94000 CRÉTEIL
FRANCE

Ou à envoyer en scan par e-mail à : **emeline@studiojmproduction.com**