Madame, Monsieur,

Signature:

Le photographe viendra dans notre Dojo le samedi 15 novembre aux heures des cours. Ces photos vous seront ensuite proposées sans aucune obligation d'achats. A cet effet, veuillez compléter le questionnaire ci-dessous.

| Bien cordialement, | Le bureau du Karaté Club de Claye Souilly. |
|---|--|
| | |
| Je soussigné(e), Monsieur, Madame | |
| ☐ Autorise☐ N'autorise pas | |
| La prise de photo de mon enfant par le photographe : | |
| | |
| Je désire que mon enfant soit pris en photo : | |
| ☐ Individuelle☐ Avec ses frères et sœurs | |
| Veuillez noter le prénom des frères et sœurs : | |
| | |
| | |
| | |