



Attestation parentale
Association Capoeira Bom Sinal

www.capoeirabrasil-rennes.fr

 Capoeira_Rennes

 Capoeira Brasil Rennes

Enfant :

NOM :PRENOM :APELIDO :

Je soussigné(e), M..... autorise mon
enfant à pratiquer la capoeira au sein de
l'association Capoeira Bom Sinal.

A....., le

Signature :