



PARRAINAGE 2024/2025

Junior Association

SQUAT JEUNES

En référence au règlement intérieur de la Salle Des Jeunes :

Je soussigné (NOM, Prénom de l'enfant) :

Atteste être membre de la JA et à avoir pris connaissance du règlement intérieur de la SDJ

Et souhaite parrainer (NOM, Prénom de l'enfant) :

Signature de l'enfant :