

DÉPARTEMENT de la HAUTE-GARONNE



M A I R I E

D E

BUZET-SUR-TARN

AUTORISATION

Nous, soussignés _____, autorisons l'utilisation des données du dossier ALAE pour l'inscription de notre enfant _____ au service ALSH de Buzet sur Tarn pour la saison 2018/2019.

Buzet sur Tarn, le _____

Signatures