



Nom et prénom du père :

.....

Nom et prénom de la mère :

.....

Nom(s) et prénom(s) du/ou des adolescents(s) :

.....

.....

Déclarons avoir pris connaissance et acceptons les conditions du Règlement Intérieur de l'Espace Jeunes 2025/2026 de la commune de Vaulx-Milieu.

Date :

Signature impérative d'un des deux parents et de(s) l'adolescent(s) :