Votre Prénom, NOM

Votre Adresse

Code Postal - Ville

Association Sahaja Yoga

18-20 rue Sébastien Mercier

75015 Paris

(Ville), le (date)

Madame, Monsieur,

Je soussigné *(prénom à préciser)* *(nom à préciser)* demeurant au *(adresse complète à préciser)* agissant en qualité de *(père / mère à préciser)* autorise *(mon fils / ma fille à préciser)* *(prénom de votre enfant à préciser)* *(nom de votre enfant à préciser)* à *adhérer à votre association*.

Vous priant de bien vouloir prendre en compte cette demande, veuillez agréer, Madame/Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

Signature