

AUTORISATION PARENTALE OU TUTELAIRE

Saison _____ - _____.

Je, soussigné, Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

☎ Domicile :

☎ Travail :

☎ Portable :

Courriel :

agissant en qualité de père mère tuteur

autorise Nom :

Prénom :

Né(e) le

à :

Sexe :

Adresse :

Code postal :

Ville :

☎ Domicile :

☎ Travail :

☎ Portable :

Courriel :

à pratiquer l'activité sportive :

à participer à la manifestation :
le

à toute(s) activité(s) organisée (s) par le club
sur la période du au

Fait à

Le

Signature

Document enregistré par le secrétariat le