

Autorisation parentale

Je soussigné(e) demeurant à
..... déclarant être le représentant légal du mineur :

- Nom :
- Prénom :
- Né(e) le à

Autorise mon enfant dont le nom figure ci-dessus à pratiquer l'activité sportive suivante dans le cadre de l'association :

- Activité :
- Le(s) matin, après-midi et soir (1),
- De à

Coordonnées de la personne à joindre en cas d'urgence :

- Nom et prénom :
- Téléphone portable :
- Téléphone fixe :
- Email :

Fait à, le

Signature du (des) parents

(1) : rayer les mentions inutiles