



Autorisation Parentale Pratique du sport (une autorisation par enfant)

Je soussigné(e) : _____

Domicilié(e) à : _____

Agissant en qualité de _____ (père / mère / grand-parents)

Autorise mon fils / ma fille _____

à participer à/aux atelier(s) _____

et certifie qu'il / elle n'a aucune contre-indication médicale pour pratiquer cette activité

Pour faire valoir ce que de droit

Montesson, le _____

Signature



Autorisation Parentale Pratique du sport (une autorisation par enfant)

Je soussigné(e) : _____

Domicilié(e) à : _____

Agissant en qualité de _____ (père / mère / grand-parents)

Autorise mon fils / ma fille _____

à participer à/aux atelier(s) _____

et certifie qu'il / elle n'a aucune contre-indication médicale pour pratiquer cette activité

Pour faire valoir ce que de droit

Montesson, le _____

Signature