Autorisation Parentale ou Tutélaire

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) : _____

Agissant en qualité de * : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Autorise (Nom, Prénom) : _____

A pratiquer l'activité (préciser) : _____

A participer à la manifestation suivante : _____

Dates de la manifestation : Début : --/--/---- Fin : --/--/----

Fait à : _____ Le : --/--/---- Signature :

*Cocher la case correspondante.

Autorisation Parentale ou Tutélaire

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) : _____

Agissant en qualité de * : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Autorise (Nom, Prénom) : _____

A pratiquer l'activité (préciser) : _____

A participer à la manifestation suivante : _____

Dates de la manifestation : Début : --/--/---- Fin : --/--/----

Fait à : _____ Le : --/--/---- Signature :

*Cocher la case correspondante.