



# Autorisation parentale ou tutélaire



Je soussigné (nom, prénom) : \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de\* : Père – Mère - Tuteur

Autorise (nom, prénom) : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

A pratiquer l'activité (préciser) : \_\_\_\_\_

Pour la saison 20\_\_ /20\_\_ qui débute le 15 septembre 20\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_ 20\_\_

Signature :

\* Cocher la case correspondante