



AUTORISATION PARENTALE OU TUTELAIRE



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 :

Date de la manifestation :

du _____ au _____

Fait à _____

Le _____

Signature

* cocher la case correspondante



AUTORISATION PARENTALE OU TUTELAIRE



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 :

Date de la manifestation :

du _____ au _____

Fait à _____

Le _____

Signature

* cocher la case correspondante