

**AUTORISATION PARENTALE POUR LE DEPART
DU CENTRE SPORTIF**

NOM DU CENTRE SPORTIF :

Je soussigné, Père, Mère, Responsable Légal

(Nom - Prénom)

de l' Enfant (Nom- Prénom)

J'autorise mon enfant à rentrer seul à partir du centre

Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul à partir du Centre

Je viendrai moi-même le récupérer ou j'autorise

Mr ou Mme

Adresse

Tél

à le récupérer

Pour toute modification, j'en aviserai par courrier le Directeur(trice) du Centre.

A Le Signature