



AUTORISATION PARENTALE POUR MINEURS

Je soussigné(e) :

Agissant en qualité de :

Autorise :

A participer à :

Qui se déroulera le : / /

En signant ce document, je me tiens responsable de son accompagnement et de sa sécurité tout au long de l'événement.

Fait à

Le

Signature du
modèle/parent/tuteur

CONTACTEZ-NOUS

58 Rue Maréchal Joffre, 13300 Salon-de-Provence

Téléphone : 04 42 86 44 93

*Sports'N Connect, c'est le maillon indispensable pour rassembler
l'ensemble de l'écosystème sportif.*