



Autorisation Parentale 2017

Association Sportive Saint Sylvain Athlétisme

Je soussigné(e).....

Agissant en qualité de :

- Père
- Mère
- Tuteur

Demeurant.....

.....

De l'enfant.....

Autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées durant le stage multisports:

- OUI
- NON

Autorise les éducateurs à prendre toutes les mesures d'urgence en cas de blessures:

- OUI
- NON

Autorise mon enfant à quitter seul le stade:

- OUI
- NON

Si non, il doit m'attendre dans la salle.

Fait à , le |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Signature :