AUTORISATION PARENTALE
POUR LA SAISON 2023 - 2024

Je soussigné(e) :

Demeurant :

Agissant en qualité de : ❑ père ❑ mère ❑ tuteur

Autorise ma fille / mon fils mineur(e) nommé(e) ci-dessous :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

A participer aux cours de Gym Plus pour la saison 2023 - 2024.

Fait à Belfort le :

Signature du responsable légal