

**AUTORISATION PARENTALE
POUR LA SAISON 2024 - 2025**

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 2024 – 2025.

Fait à Belfort le :

Signature du responsable légal