

**AUTORISATION PARENTALE
POUR LA SAISON 2025 - 2026**

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 2025 – 2026.

Fait à Belfort le :

Signature du responsable légal