



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mme, M. (nom du responsable légal).....

Adresse :

Code Postal : Ville : Tel :

Responsable légal(e) de l'enfant :

Nom (de l'enfant) Prénom :

Né(e) le : à :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Tel :

- Autorise mon fils, ma fille (1) à participer aux compétitions et stages organisés dans le cadre de la FSGT.
- Autorise mon fils, ma fille(1) à effectuer les trajets liés à ces compétitions et stages dans tout véhicule, qu'il soit conduit par une personne salariée du club A A S FRESNES Natation ou une personne opérant à titre bénévole.

(1) rayer la mention inutile

Fait à :

Date :

Signature :