

**AUTORISATION PARENTALE MINEUR**

Je soussigné(e) M. ou MME ……………………………………………………………….…………………………

(père, mère ou représentant légal)

Adresse …………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Téléphone …………………………………………………….

Adresse mail(en majuscule) …………………………………………………………………………………………..

**Autorise, mon enfant …………………………………………………………………………………
 à pratiquer l’activité ……………………………………………………………………………..
 autorise mon enfant à quitter et à rentrer seul à la fin du cours.**

**Fait à Rennes, le …………………………………………………..**

**Signature précédée de la mention**

**« Lu et approuvé »**