



## Autorisation pour la pratique des Sports de la Forme des mineurs de 16 à 18 ans

Je soussigné (e),

Nom : ..... Prénom : .....  
(père, mère, représentant légal)

Adresse : .....  
.....

Téléphone : ..... Ptb : .....

Adresse Mail (en majuscules) : .....

**Autorise, mon enfant à pratiquer les activités découlant des Sports de la Forme**

**Autorise, mon enfant à quitter et à rentrer seul à la fin du ou des cours**

Fait à .....

Signature précédée de la mention manuscrite

le .....

"Lu et approuvé" (père, mère, représentant légal)