

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Demeurant

Agissant en qualité de : Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐

Autorise ma fille / mon fils (rayer la mention inexacte) mineur(e) nommé(e) ci-dessous :

Nom : Prénom :

Né(e) le :/...../.....

A s'inscrire au Centre Te eA, afin d'y bénéficier des services de remise en forme et d'Activité(s) Physique(s) adaptée(s) sous encadrement d'un éducateur sportif diplômé.

Fait à :

Le : / /

Signature du Responsable Légal,
(Joindre la copie de la pièce d'Identité).