

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

TouCaen Roller

Saison 2019 - 2020

REPRESENTANT LEGAL

Je soussigné(e)

Prénom – Nom :

Adresse :

.....
.....

E mail :.....

En cas d'urgence, N° de portable où je peux être joint(e) :.....

MINEUR

Représentant légal de (Prénom – Nom):

AUTORISATIONS

Autorise (Prénom – Nom)à pratiquer le roller au sein du TouCaen Roller pour la saison 2019 - 2020.

Pour les moins de 13 ans :

Présence du représentant légal requise.

Pour les 13- 18 ans :

J'autorise / Je n'autorise pas (*) (Prénom – Nom)à quitter la salle seul(e) à l'issue des cours ou en cas d'interruption des cours.

Fait à , le

Signature du représentant légal :

(*) Rayez la mention inutile