



# Villenoble Gymnastique

## AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE

### POUR UN MINEUR DE MOINS DE 16 ANS

Je soussigné(e) Monsieur/ Madame (nom, prénom)

.....

Demeurant .....

Autorise mon enfant (nom, prénom)

.....

Né(e) le .....

Dont je suis le Père / la Mère / le tuteur légal

À sortir seul de l'association VSGYM à la fin de son cours tous les .....

à .....h..... (indiquer le jour et l'heure de fin du cours).

Si nécessaire, je demeure joignable : Tél. mobile : .....

Tél. du domicile : .....

Tél. professionnel : .....

E-mail : .....

Par la présente, je donne mon accord pour que mon enfant sorte seul de son cours chaque semaine.

Fait à....., le .....

Signature du représentant légal.