AUTORISATION PARENTALE

(pour les mineurs)

Je soussigné(e) _____ (Père, Mère, Tuteur légal)
(Nom et Prénom) (Rayer les mentions inutiles)

Autorise (mon fils, ma fille) _____
(Rayer la mention inutile) (Nom et Prénom)

à pratiquer les activités

au sein du C.C.S.

Je respecte le règlement intérieur de l'Association et en particulier l'article 33 :

« Lors de chaque activité, les parents sont tenus d'accompagner les mineurs jusqu'à la salle à l'intérieur des complexes mis à disposition par la Mairie de Bouc Bel Air, où se déroulent les cours. L'enfant sera placé sous la responsabilité du professeur jusqu'à la fin de la séance. **Les parents devront s'assurer de la présence du professeur avant de laisser leur enfant dans les salles. Les parents reprendront leur enfant à l'endroit où ils l'ont laissé, dès la fin du cours** »

Fait à Bouc Bel Air, le ____ / ____ / _____

Signature