



## AUTORISATION PARENTALE OU TUTELAIRE

Je soussigné/e  
(Nom, prénom) :

.....

Adresse :

.....

Téléphone :

.....

Agissant en  
qualité de :

père       mère       tuteur

**autorise**

Nom, prénom :

.....

date de naissance :

g/ ..... m/ ..... a/ .....

à pratiquer l'activité/ le cours / la manifestation (préciser)

.....

.....

qui aura lieu du

.....

au

.....

Lieu, date

Signature

.....

.....