



AUTORISATION PARENTALE

Coordonnées du responsable de l'enfant si mineur

☐ Père

☐ Mère

☐ Tuteur légal

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone portable :

Email :@..... (point et tiret lisible)

J'autorise mon enfant

Né(e) le

à pratiquer la gymnastique à l'association PULSA GYM

Date :

Signature obligatoire :