



GYMNIQUE ET DANSE AMBERIEUX-EN-DOMBES

SAISON 2019/2020

AUTORISATION DE SORTIE ENFANT MINEUR

LE RESPONSABLE LEGAL OU LES RESPONSABLES LEGAUX

M _____ Tél PORTABLE _____

MME _____ Tél PORTABLE _____

OBLIGATOIRE

**VALIDATION DE VOTRE ADRESSE MAIL EN NOUS ENVOYANT (NOM ET PRENOM DE L'ADHERENT/E) à
gymdanse.amberieux@gmail.com**

DE L'ENFANT MINEUR

NOM _____

PRENOM _____

AUTORISE LA OU LES PERSONNES SUIVANTES MUNIE/ES D'UNE PIECE
D'IDENTITE A VENIR CHERCHER MON ENFANT A LA SORTIE DU COURS

3 PERSONNES MAXIMUM A DESIGNER (EN PLUS DES PARENTS)

M/MME :

M/MME :

M/MME :

AUTORISE AUCUNE PERSONNE A VENIR CHERCHER
MON ENFANT A LA FIN DU COURS

AUTORISE MON ENFANT A SORTIR SEUL A LA FIN DU COURS

** COCHER LA CASE UTILE*

FAIT A AMBERIEUX-EN-DOMBES LE _____
SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL OU DES REPRESENTANTS LEGAUX

