

Autorisation parentale

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, personne ayant l'autorité parentale :

Nom : _____ Prénom : _____

Demeurant :

Rue : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Courriel : _____ @

Téléphone fixe : ___/___/___/___/___ Mobile : ___/___/___/___/___

Autorise mon fils, ma fille :

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ___ / ___ / _____

À participer au cours de yoga.

Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul après l'activité et une personne adulte responsable viendra le chercher à la salle.

J'autorise mon enfant à rentrer seul après l'activité

Fait à _____, le ___ / ___ / _____

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)