



U.S.M. - Section Gymnastique Artistique
Complexe Sportif Beauséjour
Route de Chavagne - 35310 MORDELLES

AUTORISATION PARENTALE

Merci de bien lire ce document avant signature

Je soussigné (e),

Père - Mère - Tuteur (1)

AUTORISE (1)

N'AUTORISE PAS (1)

NOM :

Prénom :

A SORTIR SEUL(E) DE LA SALLE A LA FIN DU COURS

Je reconnais avoir été informé(e) que mon enfant sera sous mon entière responsabilité et que la Section USM Gymnastique Artistique décline toute responsabilité dès lors que mon enfant a quitté la salle de gym seul(e) avec mon autorisation.

Fait à

le

Signature :

(1) Rayer la ou les mentions inutiles