



ATHLE LESPARRE MEDOC SAM

25 Avenue de Bordeaux

33340 LESPARRE MEDOC

Mail : sam.athle33@gmail.com

Internet : <http://athlelesparre.e-monsite.com>

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur :

Père, Mère, Tuteur légal de l'enfant (Nom et Prénom)

Né(e) le

Autorise mon enfant à participer au stage d'athlétisme organisé par L'ATHLE LESPARRE MEDOC SAM
le 24 avril 2015.

Autorise les organisateurs à prendre, si besoin est, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé
de mon enfant (hospitalisation et/ou interventions chirurgicales).

Téléphone (domicile, portable):

Fait à Lesparre, le.....

SIGNATURE :