



Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné(e)

- **Nom :**
- **Prénom :**
- **Adresse :**
- **Code postal et Ville :**
- **Adresse courriel :**@.....
- **Téléphone domicile :** / **portable :**

en tant que représentant légal de :

- **Lien :** ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal
- **Nom de naissance :**
- **Prénom :**
- **Nom d'usage :**

l'autorise à participer au stage de Printemps du Volley Ball Ollioulais du 28/10/24 au 01/11/24 de 9h00 à 16h30 et lors de la sortie randonnée et de l'accrobranche ou Laser Game de Six-Fours-Les-Plages le 01/11/2024.

**Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.
Pour servir et valoir ce que de droit.**

Fait à

Le

Signature