



Siren 751 567 298

Agrément Jeunesse et Sports N° 12 35 S 08

Thorigné-Fouillard le,

2015

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e)

père, mère, tuteur (trice), détenteur (trice) de l'autorité parentale,
autorise ma fille, mon fils :

Nom :
Prénom :
date de naissance :
demeurant :

à rentrer seul (e) au domicile après les séances d'entraînement ou les
matchs de volley-ball.

Je reconnais avoir été informé (e) que l'autorisation donnée à mon enfant
de pouvoir rentrer seul décharge de toute responsabilité l'Association
T.F.V.B, dès lors que ma fille, mon fils aura quitté le gymnase.

Fait à , le / /

Signature précédée de la mention «Lu et approuvé»