



AUTORISATION Parentale

version 1
05-08-2015

Page: 1/1

Je soussigné(e) Mr et/ou Mme.....

Domicilié(e)(s)

A

Tèl :

Mail :

Agissant en qualité de :

PERE

MERE

TUTEUR LEGAL

Autorise mon enfant

Domicilié(e)

A

Tèl :

Mail :

Né(e) le.....

Mineur(e) de plus de 15 ans au moment de son inscription, à participer aux cours collectifs de fitness proposés par l'association ASBD FITNESS.

Je m'engage à ce qu'il(elle) respecte le règlement intérieur de l'association faute de quoi mon enfant pourra être exclu(e) temporairement ou définitivement des cours.

J'ai été informé(e) que des photos et/ou vidéos pourront occasionnellement être prises pendant les cours et ce pour un usage non-commercial exclusivement.

Fait à le.....

Signature(s) + « Lu et Approuvé »