



Autorisation Parentale Saison 2023-2024

Pour les mineurs

Je soussigné(e) *

Père - **mère** - **tuteur** *(rayer les mentions inutiles)*

Autorise mon enfant

Nom : _____ Prénom : _____

Né le : _____

A faire une séance d'essai

Fait à : _____ Le ____/____/____/

Signatures

Responsable légal	Professeur
