



VILLE DE LA BOUILLADISSE
SERVICE DES SPORTS

**AUTORISATION PARENTALE SOIREES SPORT 2018
POUR LES ENFANTS A PARTIR DE 11 ANS**

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

COMMUNE :

N° TELEPHONE :

ADRESSE MAIL :

Je soussigné(e) Mme, Mrautorise mon (mes)
enfant (enfants).....à participer à la soirée sport
du.....de.....H.....à.....H.....

« Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur des soirées sport visible sur le site internet de la commune et je sais que le personnel encadrant décline toute responsabilité dès que mon enfant (mes enfants) sort (sortent) de l'enceinte du complexe Robert CONTI. »

La Bouilladisse, le

Signature du Responsable légal