



AUTORISATION PARENTALE ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES

A retourner à l'école

Je soussigné (e) Monsieur, Madame,

agissant en qualité de père, mère, tuteur du mineur suivant :

Nom : Prénoms :

Ecole : Classe :

Personnes autorisées à récupérer l'enfant

<i>Noms-Prénoms</i>	<i>Lien de parenté</i>	<i>Téléphone</i>

autorise mon enfant à participer aux temps d'activités périscolaires (TAP) avec possibilité de se rendre sur les différents équipements sportifs de la ville et à la médiathèque.

Oui non

A, le

Signature du parent ou du responsable légal