



Association Sportive d'AIME

Tennis de Table – Saison 2023-2024

Autorisation parentale

Je soussigné(e) NOM :

Prénom :

agissant en qualité de père mère tuteur légal

autorise l'enfant Nom :

Prénom :

né(e) le :

à pratiquer le Tennis de Table au sein de l'ASA pour la saison 2023-2024 et selon les modalités définies dans le règlement intérieur.

Je l'autorise à quitter seul(e) le gymnase en fin de séance à l'horaire normal.

ou

Je ne l'autorise pas à quitter seul(e) le gymnase et les personnes pouvant le récupérer en fin de séances sont :

-
-
-

J'autorise les responsables de l'ASA à prendre toutes les dispositions jugées utiles et nécessaires en cas d'accident survenant pendant les séances au gymnase.

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Représentant 1 :

Tél

Représentant 2 :

Tél

Fait à

le

Signature du représentant légal