

Le Ticket Jeunes «GO PASS» AUTORISATION PARENTALE

AUTORISATION
PARENTALE

Je soussigné(e)

demeurant

Tél. : Email :

responsable de l'enfant

né(e) le / / 20

l'autorise à participer aux activités suivantes et certifie que son état de santé ne présente aucune contre-indication.

Date et signature

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> cinéma | <input type="checkbox"/> hand-ball |
| <input type="checkbox"/> escalade | <input type="checkbox"/> orientation |
| <input type="checkbox"/> canoë | <input type="checkbox"/> karting |
| <input type="checkbox"/> golf | <input type="checkbox"/> équitation |
| <input type="checkbox"/> piscine | <input type="checkbox"/> spectacle |
| <input type="checkbox"/> accrobranche | <input type="checkbox"/> pétanque |
| <input type="checkbox"/> tennis | <input type="checkbox"/> canyoning |
| <input type="checkbox"/> base nautique | <input type="checkbox"/> pêche |
| <input type="checkbox"/> VTT | <input type="checkbox"/> danse |
| <input type="checkbox"/> tir aux armes | |