



## Autorisation parentale

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame\* (précisez le nom) \_\_\_\_\_,  
demeurant (indiquer l'adresse) \_\_\_\_\_  
et agissant en qualité de père ou mère\*, autorise mon fils ou ma fille\* (précisez le nom)  
\_\_\_\_\_ et demeurant à la même adresse (ou une autre si  
elle est différente) \_\_\_\_\_ à  
pratiquer le tennis de table au sein de l'association Tennis de Table Pibracais en compétition /  
loisir.

J'autorise celui-ci / celle-ci à se rendre et/ou quitter seul(e) la salle d'entraînement avant et/ou  
après la pratique du tennis de table.

OUI       NON

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

A \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature :

\* Barrez les mentions inutiles.

### Personnes à prévenir en cas d'urgence

nom : \_\_\_\_\_ prénom : \_\_\_\_\_ téléphone : \_\_\_\_\_

nom : \_\_\_\_\_ prénom : \_\_\_\_\_ téléphone : \_\_\_\_\_

### Tennis de Table Pibracais

 42 rue du Béarn 31820 Pibrac.

 06.52.55.60.13

 [ttpibracais.31@gmail.com](mailto:ttpibracais.31@gmail.com)

