



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

