



# Autorisation Parentale 2024

## Association Sportive Saint Sylvain Athlétisme

---

Je soussigné(e).....

Agissant en qualité de :

- Père
- Mère
- Tuteur

Demeurant.....

.....

De l'enfant.....

**Autorise** mon enfant à participer à toutes les activités proposées durant le stage multisports :

- OUI
- NON

**Autorise** les éducateurs à prendre toutes les mesures d'urgence en cas de blessures :

- OUI
- NON

**Autorise** mon enfant à quitter seul le stade :

- OUI
- NON

Si non, il doit m'attendre dans la salle.

Fait à ....., le |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|

Signature :