



AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE

Je soussigné(e), parent ou tuteur légal de.....

..... (Nom Prénom du mineur),

(Cochez la case correspondante)

Autorise mon enfant à rentrer seul à son domicile après l'entraînement de Volley-Ball

N'autorise pas mon enfant à rentrer seul après l'entraînement de Volley-Ball et doit obligatoirement attendre ma présence ou celle de Mme, Mlle, M.....

(La personne désignée soit être majeure)

Fait à....., le.....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »