

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mme / M (nom et prénom) _____

représentant légal de l'enfant (nom et prénom) _____

autorise mon enfant à participer aux cours de self-défense organisés les mercredis de 18h15 à 19h15 à la caserne de gendarmerie MARCOT, 3 rue de Saales à Strasbourg au sein de l'association ASLGA.

Fait à _____ le _____

Signature du représentant légal
suivie de la mention « lu et approuvé » :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mme / M (nom et prénom) _____

représentant légal de l'enfant (nom et prénom) _____

autorise mon enfant à participer aux cours de self-défense organisés les mercredis de 18h15 à 19h15 à la caserne de gendarmerie MARCOT, 3 rue de Saales à Strasbourg au sein de l'association ASLGA.

Fait à _____ le _____

Signature du représentant légal
suivie de la mention « lu et approuvé » :