



**AUTORISATION PARENTALE
PARTICIPATION ATELIER SPORT CITOYEN
DOCUMENT 1**



--- Merci d'écrire de façon lisible les renseignements demandés ---

. **Je soussigné(e)** (cocher le 0 correspondant)

0 Madame 0 Monsieur : _____

. **Accepte que** (cocher le 0 correspondant)

0 Mon fils 0 Ma fille

participe aux « ATELIERS SPORT CITOYEN » de la Direction des Sports de la Ville de Nîmes
du : _____ au : _____

. Nom de l'Enfant : _____

. Prénom de l'Enfant : _____

. Date de naissance : _____

. Numéro de Portable en cas d'urgence : _____

. Adresse MAIL lisible : _____

. Adresse complète : _____

. Fait à : _____ . Le : _____

. Ecrire la mention « lu et approuvé » : _____

. Signature :