

Autorisation parentale

Je soussigné.e (NOM Prénom)

Domicilé.e (adresse complète)

.....

Agissant en qualité de (père, mère, tuteur)

Autorise (NOM Prénom du/de la mineur)

Né.e le/...../.....

Et évoluant dans la catégorie

A prendre part à des sessions de préparation mentale collective et/ou individuelle organisées par le Club dans le cadre du développement sportif du mineur mentionné.e ci-dessus.

Les sessions seront assurées par Stéphanie Toussaint, Préparatrice mentale

(06 13 41 31 65 – info@stephanietoussaint.com)

Fait à le

Signature

Valant ce que de droit.