



St Maixent Gym

AUTORISATION DE TRANSPORT DE PERSONNE MINEURE

Je soussigné(e) _____, titulaire de l'autorité parentale et responsable légal de l'enfant :

Nom : _____

Prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____

Autorise qu'il soit transporté dans le véhicule personnel d'un membre de l'association St Maixent Gym ou d'un parent désigné par cette association pour le déplacement suivant :

(Préciser le jour et l'activité) _____

Numéro(s) de téléphone pour me contacter : _____

Recommandations particulières :

Fait à :

Le :

Signature :

St Maixent Gym – 32 rue du palais 79400 SAINT MAIXENT L'ECOLE

E-mail : stmaixentgym79@gmail.com / Site internet : stmaixentgym.kalisport.com