



Réservé au club

N° :

AUTORISATION PARENTALE

2024 / 2025

(pour les mineurs de 16 ans et plus)

Je soussigné(e) (*nom, prénom*) :

Demeurant

Agissant en qualité de ☐ père ☐ mère ☐ tuteur,

Autorise ☐ ma fille / ☐ mon fils (*nom, prénom*)

né (e) le ... / ... /

à s'inscrire à Orvault Musculation Forme pour l'ensemble des activités proposées par le club.

Fait à

Le,

Signature du responsable légal