

**TICKET SPORT
VACANCES D'AUTOMNE 2020**

Inscription

Tuteur légal

Nom :

Prénom :

AUTORISATION PARENTALE

autorise mon fils, ma fille,

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

à participer aux activités du TICKET SPORT organisées pendant les vacances d'automne 2020 par la ville de Lillebonne et certifie qu'il(s) (elle(s)) ne présente(nt) aucune contre-indication à la pratique d'une activité physique.

Le,

Signature