



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Demeurant

Agissant en qualité de : père mère tuteur

Autorise ma fille / mon fils (*rayez la mention inexacte*) mineur(e) nommé(e) ci-dessous :

Nom : Prénom :

Né(e) le : / /

À participer au (x) cours de

qui se déroulera lors de la saison 2025/2026 au Studio Surya à Pont de Veyle.

Fait à :

Le : / /

Signature du Responsable Légal