



STAGE D'HIVER 2019

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné, autorise mon enfant,, né le, à participer au STAGE DE LA TOUSSAINT organisé par l'ASPTT CAEN BASKET-BALL.

J'autorise également mon enfant à prendre part aux activités extra-sportives et être accompagné par les encadrants.

Personne à prévenir en cas d'urgence :
N° de téléphone :

Tableau de présence :

	18/02/19	19/02/19	20/02/19	21/02/19	22/02/19
Matin					
Après-midi					

A....., le .../.../.....

Signature