

## AUTORISATION PARENTALE PEDIBUS

### Saison Sportive et culturelle 2023/2024

Je soussigné Mr / Mme ..... autorise les dirigeants des associations sportives ou intervenants culturels de la ville de Servon sur Vilaine à transporter à pied mon enfant :

.....

d'Arlequin au complexe sportif ou au sein d'Ar Miltamm afin qu'il puisse se rendre à son activité.

Jour d'entraînement ou d'atelier :

Horaires :

Nom de l'association : CS SERVON BASKET

Correspondant de l'association : Emilie GUAYS

Numéro de téléphone du correspondant de l'association : 06 14 57 56 34

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Numéro de téléphone :

Fait à :

Le :

Signature