

AUTORISATION PARENTALE PEDIBUS

Saison Sportive et culturelle 2024/2025

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 : Jean Pierre LEGENDRE

Numéro de téléphone du correspondant de l'association : 06 25 14 21 50

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Numéro de téléphone :

Fait à :

Le :

Signature