



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....

Agissant en qualité de : Père - Mère - Tuteur (ou représentant légal)

Demeurant à N° : Rue :

CP : Ville :

Téléphone Domicile : Portable :

Email :

N° Sécurité Sociale :

AUTORISE MON ENFANT

NOM : PRENOM :

A avoir accès aux installations sportives du Griffon Club (musculation, cours collectifs, cardio-training) pendant

les horaires d'ouverture suivants : Accès avec présence d'encadrants Accès libre-service

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et des conditions générales de vente jointes à la présente autorisation.

Fait à Le

Signature
(Précédé de la mention « Lu et approuvé »)