



# Créer son bien-être



Affiliée à l'E.P.M.M. **Sports pour tous**

Reconnue d'utilité publique

## AUTORISATION PARENTALE

Manifestations de la Saison

**Je**  
**soussigné (e)**.....

Père - mère - tuteur - pour moi-même car je suis majeur(e)  
(Rayer les mentions inutiles)

Demeurant.....  
.....

Téléphone : ..... Professionnel : .....

**Autorise mon enfant à participer aux manifestations de**  
**l'Association « Créer son bien-être » sorties, stages,**  
**démonstrations... organisés par le Club lui-même**  
**ou le Comité Fédéral**

NOM.....PRENOM.....

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la manifestation.

Fait à.....le.....

Signature

(Faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)