



**Sport'itude**  
Onans

## **AUTORISATION PARENTALE POUR ADHERENT(E) MINEUR(E)**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ demeurant \_\_\_\_\_  
à \_\_\_\_\_  
déclare être le représentant légal du mineur :

- Nom :
- Prénom :
- Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

**Autorise mon enfant dont le nom figure ci-dessus** à pratiquer l'activité sportive suivante dans le cadre de l'association Sport'itude Onans :

- Activité(s) : Fitness/Marche nordique/Fitness & marche nordique  
(rayer les mentions inutiles)

### **Coordonnées de la personne à joindre en cas d'urgence :**

- Nom et prénom :
- Téléphone :

Fait à \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_ .

Signature du (des) parents