



CLUB DE STRETCHING

SAISON 2024/2025

Je soussigné(e) Monsieur (*ou Madame*) demeurant
..... et agissant en
qualité de (*père ou mère*), autorise ma fille (*mon fils*) demeurant
à la même adresse (*ou*) à pratiquer
les activités de gymnastique proposées par l'Association, CLUB de STRETCHING de
Gouesnou.

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Date et Signature