



Direction des Sports  
Service des activités  
physiques et sportives

## Autorisation parentale à participer aux mercredis sportifs

---

Je, soussigné(e), père, mère tuteur légal :

Nom :  Prénom :

Adresse :

Quartier :

Téléphone fixe :  Téléphone professionnel :

Profession du père :

Profession de la mère :

Autorise mon enfant :

Né le :  Age :

Ecole :

Club :

A participer aux activités physiques et sportives dans le cadre de l'opération "Mercredis Sportifs".

Je certifie que mon enfant ne présente pas de contre-indications médicales à la pratique des activités physiques et sportives.

A Limoges, le \_\_\_\_\_

Signature