



**Accueil de Loisirs Bel Air**

**2023-2024**

**Autorisation parentale activités sportives  
Association Sportive Ambarésienne**

Je soussigné(e):

En qualité de :

Atteste que mon enfant (Nom, Prénom):

Né(e) le:

**Participera à l'atelier :**

Activité:

Lieu:

Horaires:

**Et sera sous la responsabilité de :**

NOM: VINGHES

Prénom: Nathalie

Qualité: Présidente

De            h            à            h

***Je reconnais avoir été informé(e) que mon enfant sera sous l'entière responsabilité de l'ASA durant toute l'activité et que les Francas déclinent toutes responsabilités sur ce temps.***

Date et signature