



Accueil de Loisirs Bel Air

2024-2025

**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