



Accueil de Loisirs Bel Air

2026-2027

**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