

# CARDIO FITNESS PLEUBIAN

Année 2025-2026

Autorisation parentale pour les enfants mineurs de plus de 16 ans

Je soussigné(e) : .....

demeurant à .....

Adresse mail (en capitale) : .....@.....

Téléphone : .....

autorise ma fille/mon fils : .....

à adhérer à l'association et à participer à ses activités, sous couvert **QU'IL SOIT PLACÉ SOUS LA RESPONSABILITÉ D'UN ADULTE ADHERENT ET PRÉSENT LORS DE LA PRATIQUE DU SPORT.**

NOM de l'adulte/les adultes adhérent(s) à CFP et présent(s) lors de la pratique :

.....

.....

.....

Date :

Signature du représentant légal précédée de « lu et approuvé »