

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné : M. Mme .....

Adresse : .....

CP : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

Email : ..... @ .....

Autorise mon fils - ma fille : .....

Né( e ) le : ... / ... / ... à : .....

à participer au stage découverte organisé par le COMA Aviron les après-midi du lundi 06 au vendredi 10 juillet 2015 ou du lundi 13 juillet au vendredi 17 juillet 2015 (Entourez votre premier choix. Si ce choix n'est plus disponible, précisez si vous acceptez l'autre semaine) Je certifie que mon fils – ma fille sait nager (joindre un certificat de natation 25 m).

Fait à :

Le : ... / ... / 2015

Signature :