

Fait à

Signature (du responsable)

D	IC	CI	Λ	IF	JEA	M	TA	D	ıc
	J	LI	/ V	IL.	JLF	1 / V	1 /-	ını	12

Saison 20 __ / 20 __

ECOLE DE NATATION GPS

AUTORISATION PARENTALE									
		n fils, ma fille (* e l'agglomérati)on Grand Paris						
Ecole de natation :	Jour Mercredi		Horaire						
Je certifie que mon fils, ma fill	e (*)								
est autorisé (e) à qu et cela sous ma res _i	• •	ı de l'activité							
n'est pas autorisé (e) à quitter seul (e) le lieu de l'activité et m'engage à récupérer mon enfant au plus tard 20 minutes après la fin du cours									
* Rayer les mentions i	nutiles	Coch	ner la case corro	espondante					
L'agglomération Grand Paris S et d'accident en dehors de l'é- en cas de vol dans les vestiaire En cas d'accident pendant le d de la Surveillance et des Seco	tablissement Jean T es (cf: règlement in Jéroulement de l'ac	aris, elle déclin térieur). tivité, le Plan d	e ausssi toute						

Le