



## COMMISSION SPORTIVE REGIONALE - GYMNASTIQUE ARTISTIQUE

### AUTORISATION PARENTALE STAGE CHAUNY 2020

Je soussigné, \_\_\_\_\_ demeurant \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ agissant en qualité de tuteur légal, autorise  
ma fille/mon fils \_\_\_\_\_ demeurant à la même adresse, à participer au stage sur  
Chauny, organisé par l'UFOLEP par l'intermédiaire de la Commission Sportive Régionale de Gymnastique Artistique  
Flandre Artois Picardie.

J'autorise les responsables à prendre toutes les décisions médicales nécessaires pour le bien-être de notre enfant.

Ce stage se déroulera de 13 avril 2020 au 17 avril 2020 sur Chauny

\_\_\_\_\_

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Fait à :

Le :

Signature

P.S.: Cette autorisation devra être remise lors du départ