VILLE DE CHÂTILLON
SERVICE DES SPORTS

AUTORISATION PARENTALE 2015/2016
BABY SPORT ET BABY NATATION

Je soussigné(e) .....

Père- Mère-Tuteur de l'enfant.....

Inscrit au Baby-sport Jour ..... Lieu .....

Baby-natation Jour ..... Lieu .....

Autorise les personnes nommées ci-après, à venir chercher mon enfant. Ces personnes doivent être munies d'une pièce d'identité.

Nom Prénom	Période Du au	Coordonnées téléphoniques

<u>Pour les enfants scolarisés aux Sablons ou à Langevin Wallon et inscrits aux accueils de Loisirs :</u>

☐ J'autorise les éducateurs sportifs du Baby à venir chercher mon enfant à l'accueil de Loisirs de son école pour l'amener à son activité, et à le ramener à l'accueil de loisirs après la séance (18h).

<u>Rappel</u> : Un enfant doit avoir au moins ***<u>10 ans</u>*** pour venir chercher son frère et/ou sa sœur.

Fait à Châtillon le :..... Signature :