

ATTESTATION RELATIVE A L'HEBERGEMENT DU MINEUR

Je, soussigné :

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

Dans le cadre de l'exercice de mon autorité parentale, autorise :

Mon fils/ :Ma fille :

NOM :

PRENOM :

DATE et LIEU DE NAISSANCE :

A être hébergé et pris en charge dans le cadre du stage à caractère sportif qui se déroulera

Du au

à :

Intitulé du stage :

Dans les conditions qui m'ont été expliquées par les responsables encadrant ce stage.

A SAVOIR : hébergement en module de 4 à 7 personnes, module non mixte, 1 à 2 adultes par module. Lit simple ou double (partagé par un autre mineur environ du même âge et de même sexe)

En dehors des périodes d'entraînement :

J'autorise :

Je n'autorise pas :

Mon enfant à des sorties libres non surveillées.

Fait le : à :

SIGNATURE :