



FICHE D'AUTORISATION DE RECUPERATION

Saison 2018-2019

Identité(s) enfant(s)

NOM: Prénom :

Autorisation du responsable légal (pour les mineurs)

Je soussigné(e) M. ou Mme autorise les personnes suivantes à récupérer mon (mes) enfant(s) à la fin du cours de judo.

Identité(s) et lien de parenté

NOM: Prénom :

Lien de parenté.....

NOM: Prénom :

Lien de parenté.....

NOM: Prénom :

Lien de parenté.....

Fait à Boé, le

Signature