

# Autorisations parentales pour les activités de l'A.L de LE CROTOY

## AOUT 2017

### PRE-ADOS 11/14 ans

Je soussigné (Nom, Prénom) : .....

autorise mon enfant (Nom, Prénom) : .....

à participer à la sortie (cochez la bonne réponse) :

<b>Date</b>	<b>Activité</b>	<b>Lieu</b>	<b>Tenue</b>	<b>Autorisation</b>
09/08/2017	KARTING	BERCK	Casquette + baskets + tenue de pluie + <b>PICNIC</b>	<input type="checkbox"/> <b>oui</b> <input type="checkbox"/> <b>non</b>
10/08/2017	PLAGE	QUEND	Tenue de plage	<input type="checkbox"/> <b>oui</b> <input type="checkbox"/> <b>non</b>
18/08/2017	PARC BOCASSE	ROUEN	Casquette + baskets + tenue de pluie + <b>PICNIC</b>	<input type="checkbox"/> <b>oui</b> <input type="checkbox"/> <b>non</b>
21/08/2017	PISCINE	FRIVILLE	Maillot de bain (pas de short) + serviette + change + bonnet	<input type="checkbox"/> <b>oui</b> <input type="checkbox"/> <b>non</b>

Date :        /        /

Signature :