

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

## JUILLET 2017

### GRANDS 9/10 ans

Je soussigné (Nom, Prénom) : .....

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

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

| Date       | Activité    | Lieu       | Tenue                                                                           | Autorisation                                              |
|------------|-------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 13/07/2017 | AQUALUD     | LE TOUQUET | Maillot de bain (pas de short) + serviette + change + casquette + <b>PICNIC</b> | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| 19/07/2017 | BAGATELLE   | BERCK      | Casquette + baskets + tenue de pluie + <b>PICNIC</b>                            | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| 21/07/2017 | PLAGE       | QUEND      | Tenue de plage                                                                  | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| 25/07/2017 | GEO CACHING | DIEPPE     | Casquette + baskets + tenue de pluie + <b>PICNIC</b>                            | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |

Date :        /        /

Signature :