

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

## JUILLET 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>
13/07/2017	BAGATELLE	BERCK	Casquette + baskets + tenue de pluie + <b>PICNIC</b>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
17/07/2017	BRAINSCAPE	ROUEN	Casquette + baskets + tenue de pluie + gants + <b>PICNIC</b>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
21/07/2017	PLAGE	QUEND	Tenue de plage + casquette + <b>PICNIC</b>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
24/07/2017	AQUALUD	LE TOUQUET	Tenue de piscine (pas de short) + serviette +casquette + <b>PICNIC</b>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Date :        /        /

Signature :