

SPORTING CLUB AQUATIQUE FUMELOIS
(SCAF)
30 Avenue Léon Blum
47500 – FUMEL

SAISON : 2009 / 2010

AUTORISATION PARENTALE

(obligatoire pour les membres mineurs)

Je soussigné, Mr ou Mme

Autorise mon enfant, Mr ou Melle
à pratiquer toutes les activités sportives au sein du SCAF.

D'autre part, j'autorise le responsable du club à prendre toutes dispositions, si
nécessaire, envers mon enfant au cours des activités du club.

Fait à :

Le :

Signature