



AUTORISATION PARENTALE

Saison 2019/2020

Nom et prénom de l'enfant :

Je soussigné(e) :

Autorise mon enfant à rentrer seul à la maison à la fin de la séance de tennis de table (à 17h00).

OUI / NON (entourez votre réponse)

J'autorise le responsable à prévenir les secours en cas d'accident.

OUI / NON (entourez votre réponse)

Fait à :

le :

Signature des parents :