



## Inscriptions cours pratique personnelle, stages, événements et coupe interfac

Année 2024/2025

### Autorisation parentale pour les étudiant.e.s mineur.e.s

Je soussigné.e, Madame/Monsieur (préciser les Nom et Prénom).....

Parent

Tuteur légal

De l'étudiant.e (préciser les Nom et Prénom) .....

Né.e le ..... N° étudiant.e : .....

Autorise mon fils/ma fille mineur.e à participer aux activités du SUAPS (cours, stages, événements, coupe interfac)

Autorise mon fils/ma fille mineur.e à participer aux activités du SUAPS (cours, stages, événements, coupe interfac) à l'exception de :

.....

Refuse la participation de mon fils/ma fille mineur.e aux activités du SUAPS (cours, stages, événements, coupe interfac)

#### Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom Prénom : .....

Téléphone portable/fixe : .....

Fait à ..... le .....20.....

Signature

Détails et descriptifs des activités sur notre [site internet](#)