



Inscriptions cours pratique personnelle, stages, événements et coupe interfac

Année 2026/2027

Autorisation parentale pour les étudiant-es mineur-es

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 le20.....

Signature

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