

## Inscriptions cours et stages SUAPS

Année 2019/2020

### 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 à participer aux activités du SUAPS (cours et/ou stage)

Autorise mon fils/ma fille à participer aux activités du SUAPS (cours et/ou stage) **à l'exception de :**

.....

Refuse la participation de mon fils/ma fille aux activités du SUAPS (cours et/ou stage)

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

Nom Prénom : .....

Téléphone portable/fixe : .....

Fait à ..... le .....20.....

Signature