



GYMNASTIQUE VOLONTAIRE D'INGRE

AUTORISATION PARENTALE 2025-2026

Je soussigné(e) Mr - Mme père - mère - tuteur, autorise l'enfant :

Nom : Prénom :

Adresse.....

..... Tél :

à participer au cours de Gymnastique Volontaire d'Ingré – Gymnase de la Coudraye

Jour : **MERCREDI** Heures.....

J'autorise mon enfant à regagner son domicile à l'issue du cours **OUI** **NON**

Personnes autorisées à venir récupérer mon enfant :

Mr ou Mme

Tél

Fait à Ingré, le

Signature