

/// AUTORISATION PARENTALE

LE 107 LE SAUT À L'ÉLASTIC

Je soussigné,

Nom : Prénom :

Adresse :

agissant en qualité de : Père Mère

autorise mon enfant :

Nom : Prénom :

à faire son saut à l'élastique.

*Vous priant de bien vouloir prendre en compte cette demande, veuillez agréer,
Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.*

Signature

LE 107 - GORGES DU TARN

Cirque des baumes - 48210 La Malène

Tél. 06 87 17 12 12 contact@le107.com

www.le107.com  [le107jump](https://www.facebook.com/le107jump)

