COSMOPOLITAN CLUB DE TAVERNY
Gymnastique Volontaire
Adresse postale : 16, Rue Jean Mermoz
95150 TAVERNY

AUTORISATION PARENTALE
POUR LA PRATIQUE SPORTIVE – SAISON 2023/2024

Pour le CCT GV

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame_____

Autorise mon enfant mineur

NOM, Prénom : _____

Né(e) le : _____ de sexe ☐ féminin ☐ masculin

A pratiquer les activités sportives précisée(s) ci-dessous :

Gymnastique d'entretien vitalité	Danses en ligne
Techniques douces	Step
Pilates/yoga	Zumba
Taï chi	Afro Move
Marche active	Aquagym

Pour la saison sportive 2023/2024 (du 11 septembre 2023 au 29 juin 2024)

En loisirs / entraînement

Fait le _____à TAVERNY

Signature_____