



République française
Ville de Saint-Cloud

Pôle Sportif

École des sports

AUTORISATION PARENTALE de SORTIE dans le cadre de l'École des Sports

Je soussigné(e) Mme, M.

.....

Téléphone portable (OBLIGATOIRE) :

Autorise mon enfant :

Nom Prénom

Né(e) le à

A participer à la sortie en car, le samedi 11 mars 2023 de 19h à 23h, pour aller voir un match de volley-ball professionnel, Complexe Sportif Géo André, 2 Rue du Commandant Guilbaud, Paris 16è.

Fait Saint-Cloud, le / /

Signature :

