



Association Sportive de Fourqueux

PILATES Saison 2026/2027

Autorisation parentale relative à la participation aux cours de Pilates de l'Association Sportive de Fourqueux

Je soussigné(e) Madame, Monsieur ¹ _____, résidant à _____ [adresse de la personne ayant autorité parentale] atteste sur honneur exercer l'autorité parentale sur _____ [Nom et prénom du pratiquant], né(e) le _____ [date de naissance du pratiquant] à _____ [lieu de naissance du pratiquant]. A ce titre, j'autorise mon enfant à adhérer à l'Association Sportive de Fourqueux et à participer au(x) cours de Pilates dispensé(s) par Mme _____ [Nom du professeur de pilates] au titre de l'année scolaire 2026/2027.

Fait pour valoir ce que de droit.

Fait à _____, le _____

Signature de la personne ayant autorité parentale

¹ Veuillez rayer la mention inutile