

● **Autorisation Parentale**

**AUTORISATION PARENTALE DE SUIVI DE FORMATION
pour stagiaire mineur**

Je soussignée Madame, Monsieur, Mademoiselle*

.....

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Agissant en qualité de Père – Mère - Représentant Légal*

Autorise Monsieur, Madame, Mademoiselle*

Né(e)le...../...../.....à Dépt.....

A suivre la formation

BP JEPS ACTIVITES PHYSIQUES POUR TOUS

BP JEPS ACTIVITES DE LA FORME Option Haltérophilie Musculation

BP JEPS ACTIVITES DE LA FORME Option Cours Collectifs

BP JEPS ACTIVITES GYMNIQUES Option Activités Gymniques Acrobatiques

BP JEPS ACTIVITES GYMNIQUES Option Gymnastique Rythmique

Au sein de Tremplin Sport Formation – 180 boulevard de charavines – 38500 Voiron

Sur la période du 2021 au 2022

Fait à le

Signature du Père, de la Mère ou du Représentant Légal*

*Rayer les mentions inutiles