



U.S.CRETEIL Gymnastique Acrobatique et Trampoline
5, rue d'Estienne d'Orves
94000 CRETEIL

AUTORISATION PARENTALE – DEPART DU GYMNASE
Saison 2026-2027

Je soussigné(e), Mme, Mr (nom et prénom)

Demeurant au (adresse)

Mère/père/tuteur (rayer les mentions inutiles) de l'enfant (nom et prénom) :

..... né(e) le / / à

☐ Autorise mon enfant à quitter le gymnase seul à l'issue de l'entraînement.

☐ Autorise mon enfant à quitter le gymnase, accompagné d'un mineur (frère/sœur/etc.)

Numéros de téléphone à joindre en cas de besoin :

Portable 1 : Portable 2 :

Fait à, le / /

Signature des deux parents ou du représentant légal :