

PARTNERS ' AVENTURE
17 RUE DE ROUVROY 62420 BILLY-MONTIGNY

PARTNERS AVENTURE est une marque déposée à L'INPI N°19 4 607 333

CENTRE DE FORMATION PAR L'ACTION N° 32620330762

Numéro Siret : 98349411300019 Numéro TVA intracommunautaire : FR80983494113

Code NAF / APE : 9329Z

COMMANDO ADOS

Objet : **AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION SPORTIVE POUR MON ENFANT MINEUR**

Je soussigné(e) :

Parent de :

Né(e) le _____, disposant du plein exercice de l'autorité parentale, autorise mon enfant à participer au BOOT CAMP COMMANDO ADOS qu'organise PARTNERS ' AVENTURE, dans le respect des dispositions relatives à la protection des mineurs exerçant une activité sportive.

Fait À

Le :

Nom :

Prénom :

Signature