



AUTORISATION PARENTAL

PARTICIPATION TEP Activité Physique pour Tous

FORMATION :

Dates :

Je soussigné.e Mr / Mme Autorise mon fils / ma fille
..... a participer aux TEP organisé par le centre de Formation
FORMATIC le à

Signature du représentant légal.



Siège

14 rue Nicolas Copernic 13200 ARLES

Tél : 04 90 93 75 26 - E-mail : contact@formatic-arles.fr

Antenne

105 rue Pierre Bayle 84140 MONTFAVET

Tél : 04 65 00 02 32 - E-mail : contact@formatic-avignon.fr

Association loi 1901 - SIRET 380 678 839 00073

APE 8559A - N° d'activité 93131292413