

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mr, Mme,

Agissant en qualité de

Détenteur de l'autorité parentale, autorise l'enfant :

Nom : Prénom :

Demeurant :

À avoir la Carte Jeunes acti city.

En souscrivant à l'abonnement, je m'engage à :

-Autoriser l'enfant à régler le paiement des activités

-Accepter les Conditions Générales de Vente

J'autorise le droit à l'image de l'abonné

Fait à : Le : / /



Signature du représentant légal :