



**Villeneuve
d'Ascq**

*Une ville
en mouvement*

 **Gérard CAUDRON**
MAIRE
Vice-président de la MEL
(Métropole Européenne de Lille)

AUTORISATION PARENTALE POUR LE DEPART DU CENTRE SPORTIF

NOM DU CENTRE SPORTIF :.....

Je soussigné, Père, Mère, Responsable Légal (Nom - Prénom) :

.....

de l'enfant (Nom-Prénom) :.....

- J'autorise mon enfant à rentrer seul à partir du centre
- Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul à partir du Centre

Je viendrai moi-même le récupérer ou j'autorise
M ou Mme
  le récupérer.

DGA Ville active
Jeunesse et Sport

Pour toute modification, j'en aviserai par courrier le Directeur(trice) du Centre.

A LeSignature

Hôtel de Ville
Place Salvador Allende
BP 80089
59652 Villeneuve d'Ascq cedex
Tél. : 03 20 43 50 50
villeneuedascq.fr

