



PASS'

Sports

Eldo

Autorisation PARENTALE

Nom du responsable:

Prénom:

Adresse:

Localité:

Mail:

Téléphone (fixe): __ / __ / __ / __ / __

Portable: __ / __ / __ / __ / __

J'autorise mon fils/ma fille:

Date de naissance:

à participer au dispositif Pass' Sports Eldo été

Formule choisie :

1 semaine: **20 €**

3 semaines: **50 €**

Signature du responsable :

