

**AUTORISATION DE SORTIE**  
**POUR LES MINEURS NON ACCOMPAGNÉS**

Je soussigné (Nom, Prénom)

Représentant légal de l'enfant (Nom, Prénom)

☐ Autorise mon enfant à sortir seul à l'issue de son cours de gymnastique rythmique  
et décharge le club GR SUR ILLE de toute responsabilité.

☐ N'autorise pas mon enfant à sortir seul à l'issue de son cours de gymnastique rythmique.

Cette autorisation est valable pour la saison 20

- 20

Fait à

le

Signature :