



GR Breizh'Illienne
Esplanade des Droits de l'Homme
35235 THORIGNE FOUILLARD

AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE 2025/2026

Je soussigné(e), NOM : PRENOM :

Demeurant.....

.....

Titulaire de l'autorité parentale de

NOM : PRENOM : Date de naissance :

☐ Autorise mon enfant à partir seul après son entraînement de GR

Précisez si nécessaire (jour / heure / lieu...)

.....

☐ Autorise mon enfant à partir avec un tiers

Précisez :

1. NomPrénomLien

2. NomPrénomLien

3. NomPrénomLien

4. NomPrénomLien

5. NomPrénomLien

Autorisation valable du 01/09/2025 au 31/08/2026

Fait à, le

Signature du représentant légal