



**ASSOCIATION SPORTIVE ET GYMNIQUE  
MONTGERONNAISE**

SIEGE SOCIAL : COSEC Avenue Charles de Gaulle

91230 MONTGERON

SIRET 40915680900017 APE/NAF 9312Z

<http://www.asgm-montgeron.com>

Courriel : [asgm91230@gmail.com](mailto:asgm91230@gmail.com)

**AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE  
DES SEANCES D'ENTRAINEMENT**

(Enfants mineurs de plus de 12 ans)

Je, Soussigné(e), Madame, Monsieur(\*)

Nom, Prénom : .....

Agissant en tant que représentant légal de l'enfant (Nom, Prénom) :

.....

Reconnaît avoir pris connaissance des dispositions du Règlement Intérieur des activités et en particulier des horaires de début et de fin des séances d'entraînement auxquelles participe mon enfant mineur,

L'autorise à quitter les locaux d'entraînement et le site du COSEC pour rejoindre son domicile :

Après la séance d'entraînement si je ne puis venir le récupérer moi-même par empêchement (\*)

Après toutes les séances d'entraînement. (\*)

BON POUR AUTORISATION

A ..... le, .....

Signature :

(\*) Cocher la mention ou la case correspondante