**AUTORISATION PARENTALE**
**POUR MINEUR DE 16 ANS ET PLUS**
**ADHESION 2025/2026**

85suryayoga@gmail.com
06.77.95.82.62 / 06.72.85.89.49

**Pour les mineurs à partir de 16 ans: Identité de la personne responsable**

**Je soussigné(e)**
NOM :……PRENOM……..
ADRESSE :…….
CODE POSTAL : …… COMMUNE : …….
N° TELEPHONE : ……. E.Mail…….

**Atteste sur l'honneur exercer l'autorité parentale en qualité de père, mère, tuteur (rayer les mentions inutiles) :**

**Du mineur de 16 ans ou plus :**

PRENOM : ……. NOM : …….
Né le :
ADRESSE (si différente) : …….
CODE POSTAL : …… COMMUNE : …….
N° TELEPHONE : ……. E.Mail…….

**En cette qualité, je l'autorise, pour la période 2025/26, à adhérer et participer aux cours et manifestations de l'Association SURYA YOGA située rue Charles Fradin, 85240 Saint-Hilaire Des Loges, pour la période 2024/2025.**

Date Signature du représentant