

AUTORISATION DE TRANSPORT

Je soussigné(é) (Nom, Prénom)..... agissant en tant que
(parent, tuteur,...) auprès de
l'enfant (Nom, prénom)

autorise le Comité Départemental de Sport Adapté à assurer le transport de l'enfant nommé ci-dessus à
l'occasion des activités proposées lors des vacances sportives du 28 au 30 octobre 2019.

Fait à.....Le.....

Signature