



# AUTORISATION PARENTALE SAISON 2026-2027

Escalquens, le

Je soussigné(e) Mme / M \_\_\_\_\_,

Mère / Père de l'enfant \_\_\_\_\_,

autorise Madame Monie BENDICHO, présidente du CTT Escalquens, ou un membre du bureau du CTT Escalquens, à récupérer mon enfant au portail de l'école Petit Bois d'Escalquens, les mardis à 17h pour le cours de taekwondo de la saison 2026-2027.

**Je m'engage à informer Mme Monie BENDICHO (06.40.99.71.22) de toute modification.**

*Signatures des parents ou  
de son représentant légal*