



AUTORISATION PARENTALE

Escalquens, le

Je soussigné(e) Mme / M _____,

Mère / Père de l'enfant _____,

autorise Madame Monie BENDICHO, présidente du CTT, 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 2024/2025.

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

*Signatures des parents ou
de son représentant légal*