L’été en Sport –Interventions sur les city-stades

**Lieu de l’animation :**

**Nom-Prénom :**

**Adresse :**

**Numéro des parents ou responsables légals :**

**Mr , Mme………………………………………………………….autorise mon enfant…………………………………………………………………………**

**A participer à l’animation sportive de la (possibilité de mettre plusieurs dates) ………………………………………………………………**

**Sur le city-stade de ……………………………………………………………………………..**

**Signature du responsable légal :**

**A renvoyer à l'adresse mail suivante: mrigaudeau@couesnon-marchesdebretagne.fr**

**Information par téléphone: 06 37 14 60 05**

Possibilité de s’inscrire sur place avec la présence d’un parent obligatoire