



COURS DE ZUMBA ENFANTS SMBS/GV
Année 2024/2025
Décharge à signer par les parents

DÉCHARGE ÉTABLIE POUR (nom et prénom de l'enfant) _____

Je soussigné(e) _____

lien de parenté _____

autorise une des personnes suivantes, faisant partie de l'association SMBS / Gym Volontaire :

- Aury LAURE – animatrice du cours
- _____, aide animatrice
- Bernadette LAFOURCADE, Présidente SMBS/GV,
- Armelle LENEPVEU, Co-Présidente SMBS/GV,
- Ghislaine PINCEEL, Trésorière SMBS/GV,
- Christine de BEAUPUY, Trésorière Adjointe SMBS/GV
- Marie CHAMPAUD, Secrétaire SMBS/GV,
- Cathy ABAZ, Secrétaire Adjointe SMBS/GV
- _____,

à accompagner mon enfant (NOM Prénom) _____

de l'école à la salle Socio-Culturelle, afin qu'il assiste au cours de ZUMBA ENFANTS.

Cette autorisation sera valable de septembre 2024 à fin juin 2025.

Fait à St Martin de Hinx, le _____

Cachet de l'association

Signature du parent

