



# ATTESTATION d'autorisation de prise en charge 2018-2019

**T.F.B.C**

THORIGNE FOUILLARD BASKET CLUB

N° D'AFFILIATION FFBB : 07.35.129

Maison des Associations

Place du Bocage

35235 THORIGNE-FOUILLARD

Je soussigné, \_\_\_\_\_ représentant légal de

Par la présente, j'autorise l'entraîneur de Basket du TFBC à prendre en charge mon enfant à la sortie de l'école primaire

**Saint-Anne de Thorigné-Fouillard (Mardi)**

**des Petits Pré-Verts de Thorigné-Fouillard (Mardi)**

- Pour l'école **Saint-Anne**, mon enfant sera pris en charge par l'entraîneur à **partir de 16h45** (regroupement dans la cour de l'école)
- Pour l'école des **petits Pré-Verts et des Grand Pré-Verts**, mon enfant prendra son goûter au centre de Loisirs et sera pris en charge par l'entraîneur à **partir de 16h45** (regroupement dans la cour de l'école)

Les cours de Basket auront lieu à la Salle Omnisport de 17h00 à 18h15 le

**Mardi à la Salle de la Vigne**

NOTE : Le retour de l'enfant au centre de Loisirs ne sera pas assuré par le TFBC au-delà du cours – je chercherai donc mon enfant à **partir de 18h15** à la salle de Sport

**DESDOIT Guillaume**

Président de l'association

Signature, Cachet

Signature, date

