



*Association Agréée pour la Pêche et
La Protection du Milieu Aquatique
Du Bas Salat*

AUTORISATION DE TRANSPORT

J'autorise mon enfant à être transporté pour les besoins de l'animation par un véhicule personnel d'un animateur, d'un responsable ou d'un accompagnateur de l'Atelier Pêche Nature.

Prénom :

Nom :

A :

Le :

Signature