



*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