Adresse Expéditeur

Date Destinataire : Service du Sport

 Sspo\_saf@fr.ch

**Attestation parentale pour Nom/Prénom – date de naissance**

A qui de droit

Nous soussignés, (représentants légaux) confirmons que nous soutenons notre fils/fille dans la démarche pour l’admission au programme SAF du canton de Fribourg.

Notre fils/fille est bien investi/e dans son travail scolaire et montre une grande motivation et engagement pour la pratique de son sport/art.

Meilleures salutations.

Signatures :