

MAIRIE



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) : .....

Demeurant : .....

Agissant en qualité de : Père  Mère  Tuteur

Autorise : Ma fille / Mon fils (rayer la mention inexacte) mineur (e) nommée ci-dessous :

Nom ..... Prénom .....

Né (e) le ...../...../.....

A participer aux activités qui se dérouleront du 24/02 au 09 mars 2024

Fait à : .....

Le : ...../...../.....

Signature du responsable légal :

Joindre à l'autorisation parentale :

- La fiche sanitaire de liaison
- Une attestation d'assurance responsabilisée civile 2024