



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, Mme/Mlle/Mr

Représentant légal de l'enfant :

Nom : Prénom : Né(e) le :

Autorise par la présente les animateurs du service Animation Jeunesse à surveiller mon/mes enfant(s) durant les ateliers de Prévention destinés aux parents.

Rayez la mention inutile

Choix 1 : Atelier Parent de 15h00 à 16h30

Choix 2 : Atelier Parent de 16h30 à 18h00

La responsabilité de l'enfant reste à la charge de la famille vers qui l'animateur se tournera en cas d'incident.

Date de dépôt : / / 2024 Horaire de dépôt/mail :

Signature :

(Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)