

# AUTORISATION PARENTALE

(À remettre lors du premier jour de présence de votre enfant à Etienne DOBOBI)



Je soussigné(e) : .....

Demeurant : .....

Tél. : .....

Agissant en qualité de : Père  Mère  Tuteur

Autorise mon enfant mineur nommé ci-dessous :

Nom : ..... Prénom : .....

Né le : .....

- à participer aux activités « **PASS'SPORT** » proposées par la commune de Locquïrec
- à prendre toutes les mesures d'urgence concernant l'enfant en cas d'accident
- n'autorise pas mon enfant à rentrer seul de l'activité et je m'engage à venir le chercher

*Coordonnées de la personne à joindre en cas d'urgence :*

Nom / Prénom : ..... Tél. : .....

Fait le ...../...../.....

Signature du (des) parent(s) :

# AUTORISATION PARENTALE

(À remettre lors du premier jour de présence de votre enfant à Etienne DOBOBI)



Je soussigné(e) : .....

Demeurant : .....

Tél. : .....

Agissant en qualité de : Père  Mère  Tuteur

Autorise mon enfant mineur nommé ci-dessous :

Nom : ..... Prénom : .....

Né le : .....

- à participer aux activités « **PASS'SPORT** » proposées par la commune de Locquïrec
- à prendre toutes les mesures d'urgence concernant l'enfant en cas d'accident
- n'autorise pas mon enfant à rentrer seul de l'activité et je m'engage à venir le chercher

*Coordonnées de la personne à joindre en cas d'urgence :*

Nom / Prénom : ..... Tél. : .....

Fait le ...../...../.....

Signature du (des) parent(s) :