

M.J.C Le Beausset : AUTORISATION PARENTALE *(pour les enfants)*

SAISON

AUTORISATION PARENTALE / Partie MJC

Je (nous) soussigné(e/es),

NOM : _____ PRENOM : _____

Agissant en qualité de MERE - PERE - TUTEUR LEGAL *(rayer les mentions inutiles)* de l'enfant :

NOM : _____ PRENOM : _____

AUTORISE MON ENFANT A QUITTER SEUL LES LOCAUX

Personnes autorisées à venir chercher mon enfant s'il ne peut rentrer seul à la fin de la séance :

NOM PRENOM PARENTE TEL : _____

NOM PRENOM PARENTE TEL : _____

NOM PRENOM PARENTE TEL : _____

NOM PRENOM PARENTE TEL : _____

Les personnes autorisées devront se présenter à l'intérieur des locaux munies d'une pièce d'identité.

Fait au Beausset le :

Signature du (des) responsable(s) de l'enfant

AUTORISATION PARENTALE / Partie animateurs

ACTIVITE(S)

NOM : _____ PRENOM : _____

Agissant en qualité de MERE - PERE - TUTEUR LEGAL *(rayer les mentions inutiles)* de l'enfant :

NOM : _____ PRENOM : _____

AUTORISE MON ENFANT A QUITTER SEUL LES LOCAUX

Personnes autorisées à venir chercher mon enfant s'il ne peut rentrer seul à la fin de la séance :

NOM PRENOM PARENTE TEL : _____

NOM PRENOM PARENTE TEL : _____

NOM PRENOM PARENTE TEL : _____

NOM PRENOM PARENTE TEL : _____

Les personnes autorisées devront se présenter à l'intérieur des locaux munies d'une pièce d'identité.

Fait au Beausset le :

Signature du (des) responsable(s) de l'enfant