



AUTORISATION PARENTALE

NOM(S) DE(S) ENFANT(S)

PRENOM(S) DE(S) ENFANT(S).....

NOM DU RESPONSABLE LEGAL.....

Autorise les personnes suivantes (Nom, Prénom, N° de tél.) à venir chercher mon (mes) enfant(s) après les activités de l'accueil de loisirs du Centre Social ADAJ :

-
-
-
-
-

Autorise mon (mes) enfant(s) à repartir seul(s) après les activités proposées par le Centre Social ADAJ.

Le

Signature du responsable légal :



AUTORISATION PARENTALE

NOM(S) DE(S) ENFANT(S).....

PRENOM(S) DE(S) ENFANT(S).....

NOM DU RESPONSABLE LEGAL.....

Autorise les personnes suivantes (Nom, Prénom, N° de tél.) à venir chercher mon (mes) enfant(s) après les activités de l'accueil de loisirs du Centre Social ADAJ :

-
-
-
-
-

Autorise mon (mes) enfant(s) à repartir seul(s) après les activités proposées par le Centre Social ADAJ.

Le

Signature du responsable légal :