

Autorisation parentale pour tierces personnes

À remplir obligatoirement et à remettre lors de l'inscription

Je soussigné(e) _____

Nom et prénom de la mère, du père ou du tuteur

☎ GSM : _____ ☎ Travail : _____ ☎ Privé : _____

Mère, père ou tuteur de : _____

Nom et prénom de l'enfant

Matricule de l'enfant :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom	Prénom	Parenté	☎ GSM	la personne récupère mon enfant	la personne est contactée en cas d'urgence

Remarques :

Date et signature : _____