

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/...../2023

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/...../2023

Signature du (des) parent(s) :