



## AUTORISATION PARENTALE

JE SOUSSIGNE(e) (nom et prénom)

.....

DEMEURANT.....

.....

AGISSANT EN QUALITE DE REPRESENTANT LEGAL : PERE, MERE (rayer la mention inutile)

.....

.....

AUTORISE L'ENFANT (précisez le nom et le prénom)

.....

.....

A RENTRER SEUL(e) APRES L'ACCOMPAGNEMENT SCOLAIRE : « SOS SPOTEUR »  
QUI A LIEU AU SPOT, 23 avenue de la division Leclerc, les **MARDI 17h30 -19h**  
**et/ou les JEUDI 17h30-19h et/ou les samedis 10h - 11h30//14h30-16h00.**

JE CERTIFIE AVOIR L'AUTORITE PARENTALE SUR CET ENFANT.

POUR FAIRE VALOIR CE QUE DE DROIT.

Fait à

Le

Signature :