

AUTORISATION PARENTALE

Accueil de loisirs du repère de l'Esvière

Nom et Prénom de l'enfant

Date de naissance :/...../.....

Je soussigné(e),

responsable légal de l'enfant, autorise mon enfant à participer aux activités du repère de l'Esvière :

Le (s)

À partir de.....heures



Seul



Accompagné de

J'ai bien pris note :

Qu'une fois en dehors de l'accueil de loisirs mon enfant n'est plus sous la responsabilité du directeur(trice) de l'accueil de loisirs.

Date :

Signature (père, mère, responsables légaux), lu et approuvé