



Pôle Éducation

LE SQUAT DES ADOS

VENEZ NOMBREUX !



AUTORISATION PARENTALE POUR LES ACTIVITÉS

Je soussigné (e),

Nom : Prénom :

Domicilié (e) à l'adresse :

Agissant en qualité de : Père Mère Tierce personne autorisée (*)

Autorise mon fils ma fille à participer aux activités.

Nom : Prénom :

Fait le,

A

Signature des parents ou de la tierce personne autorisée.

(*) La tierce personne devra fournir sa carte d'identité accompagnée et de la lettre manuscrite d'un des parents autorisant.