**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 Demeurant . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Agissant en qualité de : père mère tuteur

Autorise ma fille / mon fils (rayer la mention inexacte) mineur(e) nommé(e) ci-dessous :

Nom : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Prénom : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Né(e) le : . . . . . . . . / . . . . . . . . / . . . . . . . . . . . . . . . . .

 À participer à . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

qui se déroulera le . . . . . . . . / . . . . . . . . / . . . . . . . . . . . . . . . . .

Fait à : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Le : . . . . . . . . / . . . . . . . . / . . . . . . . . . . . . . . . . .

Signature du Responsable Légal