



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
Demeurant à	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	••••••
Agissant en qualité de :	père	mère	tuteur
Autorise ma fille / mon fils (rayer la mention inexacte) mineur(e) nommé(e) cidessous :			
Nom :	Prénom	:	
Né(e) le :/			
A participer à LA MONTÉE DE RENTRÉE qui se déroulera le//			
Fait à :		Le:.	/

Signature du Responsable Légal