

La Boîte AUX CIRQUOUITÉS



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)..... responsable légal ou tuteur

autorise/n'autorise pas* mon enfant :

à rentrer seul(e) chez lui(elle) à la fin de son atelier hebdomadaire ou de son stage de la salle de l'association la boite aux cirquouïtés.

* rayer la mention inutile

J'autorise les personnes suivantes à venir le/la chercher à la fin de son atelier ou stage :

NOM/PRENOM..... TEL.....

NOM/PRENOM..... TEL.....

NOM/PRENOM..... TEL.....

(une pièce d'identité sera demandée)

DATE ET SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL