



Bretagne
Délégation régionale
8, rue du docteur F.Joly
CS 74437
35044 Rennes cedex
Tel. : 02 23 42 35 00
Fax : 02 99 30 09 31

AUTORISATION PARENTALE

Accueil de loisirs de

Nom et Prénom de l'enfant.....

Date de naissance

Je soussigné (e).....

responsable légal de l'enfant, autorise le directeur (trice) de l'accueil de loisirs à laisser mon enfant partir de l'accueil de loisirs :

à partir du au.....

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 (lu et approuvé)