

# AUTORISATION PARENTALE

\*Je soussigné(e) .....autorise  
mon fils - ma fille (\*)Nom et Prénom .....à  
participer aux *animations* organisées par la ville de Romorantin - Lanthenay.

du 1er Septembre 2019 au 31 août 2020

Signature :

du 1er Septembre 2020 au 31 août 2021

Signature :

du 1er Septembre 2021 au 31 août 2022

Signature :

\* Autorise les responsables de l'activité à faire pratiquer sur mon enfant tous les soins ou interventions chirurgicales nécessaires par un médecin qualifié tout en étant prévenu(e), dans la mesure du possible.

\* J'autorise mon enfant à rentrer seul(e) après l'activité :  oui  non

\* J'atteste que mon enfant est couvert par ma responsabilité civile.

(\*) *Rayer la mention inutile*

Signature.

# RENSEIGNEMENTS



..... / .....

Adresse : .....

Mère : .....

Profession des parents : Père : .....

Lieu et établissement de scolarité : .....

Date de naissance : .....

Prénom : .....

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

AP  
Photos

RC

FS

BN

NOM : .....



**AUTORISATION PARENTALE POUR LES ANIMATIONS**  
DE LA VILLE DE ROMORANTIN-LANTHENAY