



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

RENSEIGNEMENTS

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu et établissement de scolarité :

Profession des parents : Père :

Mère :

Adresse :

.....

☎ : / /

AP photos	RC	FS	BN

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

Signature :	du 1er septembre 2021 au 31 août 2022
Signature :	du 1er septembre 2022 au 31 août 2023
Signature :	du 1er septembre 2023 au 31 août 2024

*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.

Signature

(*) Rayer la mention inutile

AUTORISATION PARENTALE