



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

PN

(*) Rayer la mention inutile

signature

Régime agricole (MSA)

Régime général (CAF)

non

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

*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.

Signature : du 1er septembre 2025 au 31 août 2026

Signature : du 1er septembre 2024 au 31 août 2025

Signature : du 1er septembre 2023 au 31 août 2024

à participer aux animations organisées par la ville de Romorantin-Lanthenay

Je soussigné(e) autorise mon fils - ma fille () Nom et Prénom

AUTORISATION PARENTALE