



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.

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 Signature :

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

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

AUTORISATION PARENTALE