

## AUTORISATION PARENTALE 2026/ 2027

Je soussigné(e)

**NOM**

**PRENOM**

autorise mon enfant

**NOM**

**PRENOM**

à rentrer seul à l'issue de son cours.

**ACTIVITE**

**JOUR**

**HEURE**

Fait à St Germain au Mt d'Or, le

Signature