

## AUTORISATION PARENTALE POUR PASSERELLE 2026/ 2027

Je soussigné(e)

**NOM**

**PRENOM**

responsable légal (e) de l'enfant

**NOM**

**PRENOM**

autorise l'association CAJ à récupérer mon enfant au Centre de Loisirs ACTI JEUNES,  
pour l'année 2026/2027, afin de le conduire aux activités du CAJ  
auxquelles il est inscrit.

### JOURS ET ACTIVITES A COCHER

LUNDI	<input type="checkbox"/>
MARDI	<input type="checkbox"/>
MERCREDI	<input type="checkbox"/>
JEUDI	<input type="checkbox"/>

Arts Plastiques

Baby Gym

GRS

Futsal

Cirque

Danse

Multisports

Théâtre

Gym

Dessin Manga

Mon enfant sera ramené à ACTI JEUNES après son activité

Je récupère mon enfant après son activité

Fait le

à St Germain au Mt d'Or

Signature