

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Père, mère, responsable légal (1)

Autorise ma fille/mon fils (1) \_\_\_\_\_

*(1) rayer les mentions inutiles*

A partir seul(e) du stage \_\_\_\_\_ organisé par le  
Syndicat Intercommunal de Cesson et Vert-Saint-Denis

Tous les jours

Les jours suivants : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature