



**AUTORISATION PARENTALE
de transport et trajets pour les membres mineurs
de l'association ACTIV'ADOS**

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____

Nous, soussignés,

(Nom et prénom de la Mère)

(Nom et prénom du Père)

représentants légaux du mineur.....

1. Autorisons notre adolescent à se rendre seul aux activités de l'association et à en repartir par ses propres moyens; et dégageons les encadrants de l'association de toute responsabilité en dehors des heures d'activités (*)
2. N'autorisons pas notre enfant à se rendre seul aux activités et aux réunions, et nous nous engageons à l'amener et à venir le rechercher. (*)
3. Nous autorisons les personnes suivantes à amener et à ramener notre adolescent (*)
 -
 -
 -
 -

Date, noms et signatures des représentants légaux :

- Rayer les mentions inutiles