

Année : 20 / 20

Autorisation de sortie

Je / Nous soussigné(s) Mr / Mme

.....

Père / Mère de l'enfant

.....

AUTORISE N'AUTORISE PAS

que mon enfant reparte seul(e) à la fin des différents ateliers ou manifestations auxquels pourrait participer l'association « Les Phénatres de l'Artois » (ou que pourrait participer l'association).

Personne autorisée à reprendre l'enfant le cas échéant et lien :

.....
.....
.....
.....

Fait le .../.../....

A

Signature du ou des responsable(s) légal(aux)