



ÉQUI LIBRE 360

AUTORISATION PARENTALE

ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance :

RESPONSABLES LÉGAUX

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone : Courriel :

Nom : Prénom :

Adresse (si différente):

Code postal : Commune :

Téléphone : Courriel :

AUTRE PERSONNE AUTORISÉE À ACCOMPAGNER L'ENFANT

Nom : Prénom :

Lien avec l'enfant :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone : Courriel :

Nous avons pris note que notre enfant reste sous notre entière responsabilité lors des activités auxquelles il/elle participe.

Nous nous engageons à signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur ce document.

Date :

Signature du ou des responsables légaux :