



Autorisation Parentale

N° Allocataire CAF : Quotient Familial :

Régime CAF : Général Particulier Préciser :

Nom du jeune : Prénom du jeune :

Date de naissance :

Adresse du jeune :

Code postal : Ville :

Tél. fixe : / / / / Portable : / / / /

Mail :

Nom et prénom du père :

Nom et prénom de la mère :

Profession du père :

Profession de la mère :

Adresse :

Tél. Fixe : / / / / Portable : / / / /

Personne à contacter en cas d'urgence :

Tél. fixe : / / / / Portable : / / / /

Je soussigné (e), Mme, M. autorise ma fille, mon fils..... a participer aux activités organisées par Le Valdocco. De plus, j'autorise le ou les responsables de l'association Le Valdocco à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence.

Je n'autorise pas ma fille, mon fils a pratiquer les activités suivantes :
.....

J'ai pris connaissance et j'accepte d'appliquer et de faire appliquer par ma fille, mon fils le « [règlement intérieur du Valdocco](#) »

Date :

Signature

LE VALDOCCO
43 RUE PASTEUR
35300 FOUGÈRES

02.99.99.96.25
valdoccoassociation@gmail.com
www.le-valdocco.jimdo.com