AUTORISATION PARENTALE

uniquement pour les mineurs

Je soussigné(e) ..... Père - Mère - Tuteur

(Rayer les mentions inutiles)

Adresse : .....

Code postale : ..... Ville .....

Numéro de téléphone : .....

Autorise mon enfant :

Nom : ..... Prénom : .....

À s'inscrire à la formation «BPJEPS Activités de la Forme».

J'autorise, le cas échéant, le responsable de formation à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence, notamment si une hospitalisation ou une intervention clinique s'avère indispensable.

J'autorise également mon enfant à se déplacer en dehors du centre de formation pour toutes activités en lien avec la formation.

Pour faire valoir ce que de droit,

Le .....

À .....

Signature :