

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),.....

responsable légal de.....

autorise les animateurs du Centre Social la Passerelle à raccompagner mon enfant
à mon domicile : (adresse complète)

.....

.....

à la fin de la soirée collège entre 22h30 et minuit, le :

vendredi 03 mars 2023

Fait à, le.....

Signature

Téléphone(s) :

Maman.....

Papa.....

Domicile.....

Rue des peupliers 01400 CHATILLON SUR CHALARONNE

☎ 04 74 55 30 90 Fax 04 74 55 18 20

Mail : accueil@cslapasserelle.fr

Site : cslapasserelle.fr