

## AUTORISATION PARENTALE

MONSIEUR , MADAME .....

COMMUNE DE RESIDENCE .....

AUTORISE NOTRE ENFANT .....

NÉ(E) LE .....

CONFIÉ À .....



Contact : 04.92.57.71.07  
06.33.46.07.62



- *Autorise notre enfant à participer aux animations collectives du RPE de Serre Ponçon (comptines ,bébés lecteurs ,éveil musical ,peinture , modelage ,sorties extérieures....).*
- *Atteste que l'enfant est à jour de ses vaccinations durant la fréquentation du Relais.*
- *A être pris en photo sur le temps des activités du RPE (bulletins municipaux journal local, ..)*
- *Note que l'enfant est sous l'entière responsabilité de l'adulte (parent, assistant maternel, garde à domicile) qui l'accompagne.*

Fait à  
Le

Signature des parents