Amicale Laïque du Port-Boyer

SAISON 2025/2026

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) …….. (Nom – Prénom)

Autorise mon enfant ……... (Nom – Prénom)

Né (e) le…….

- A participer à l'atelier……

- A repartir seul (e) pour rentrer à son domicile ☐ **OUI** ☐ **NON**
  (cochez la case choisie)

  Adresse du domicile ……..

- Information d'urgence :

  Personne à contacter ……Téléphone……...

J'accepte que mon enfant puisse être pris en photo pendant les activités
pour utiliser son image dans le cadre exclusif de la communication de l'amicale.

Fait à Nantes le