



AUTORISATION PARENTALE DE DÉPART EN SÉJOUR

Je soussigné(e),

Nom et prénom du représentant légal : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Adresse mail : _____

Autorise mon enfant :

Nom et prénom : _____

Date de naissance : _____

À participer au séjour organisé par le service jeunesse de Bretagne Porte de Loire Communauté
qui se déroulera :

Du : Au :

Lieu du séjour :

Je reconnais avoir pris connaissance des informations relatives au séjour et m'engage à fournir
l'ensemble des documents demandés pour valider l'inscription.

Je m'engage également à signaler tout changement dans la situation médicale ou administrative
de mon enfant avant le départ.

Fait à : _____ , le : ____ / ____ / ____

Signature du représentant légal :

(Précédée de la mention "Lu et approuvé")