



NOM – Prénom de l'enfant :

Date de Naissance :

NOM – Prénom du Responsable Légal :

Adresse :

Tel :

Je soussigné(e)

AUTORISE

N'AUTORISE PAS (dans ce cas je m'engage à venir récupérer mon enfant auprès du bénévole)

A rentrer seul au domicile après avoir bénéficié du Soutien Scolaire.

FAIT à BAGARD, le.....

Signature du Représentant Légal,



NOM – Prénom de l'enfant :

Date de Naissance :

NOM – Prénom du Responsable Légal :

Adresse :

Tel :

Je soussigné(e)

AUTORISE

N'AUTORISE PAS (dans ce cas je m'engage à venir récupérer mon enfant auprès du bénévole)

A rentrer seul au domicile après avoir bénéficié du Soutien Scolaire.

FAIT à BAGARD, le.....

Signature du Représentant Légal,