

FICHES DE RENSEIGNEMENTS ET AUTORISATIONS

NOM DE L'ENFANT :

Prénom de l'enfant :

Activités pratiquées :

	Responsable légal 1*	Responsable légal 2*
NOM		
Prénom		
Lien de parenté		
Numéro de téléphone fixe		
Numéro de téléphone portable		

*** dans les cas de parents divorcés merci de nous fournir une copie de l'ordonnance du tribunal relative à l'autorité parentale. Si les deux parents ont l'autorité parentale, ce documents doit comporter les 2 signatures.**

Personnes Autorisées à récupérer l'enfant sur son lieu de pratique

Je soussigné, responsable légal de l'enfant :
autorise la ou les personnes citées ci-dessous à venir reprendre mon enfant sur son lieu de pratique.

NOM Prénom	Lien de parenté	Numéro de téléphone fixe	Numéro de téléphone portable

Fait à :

Le :

Signature du responsable légal, précédée de la mention « Lu et Approuvé » :