



## AUTORISATION PARENTALE LOGISTIQUE

Je, soussigné(e) (1)

Nom : ..... Prénom : .....

Demeurant : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. domicile : ..... Tél. professionnel : .....

Autorise (2)

Nom : ..... Prénom : .....

- à se rendre au point d'accueil jeune seul, par ses propres moyens ;
- à revenir du point d'accueil jeune seul, par ses propres moyens ;
- à monter dans le véhicule d'un responsable pour se rendre ou pour revenir exceptionnellement d'un lieu d'activité ;
- à monter dans le véhicule d'un parent pour se rendre ou pour revenir exceptionnellement d'un lieu d'activité.

**(Rayer la ou les mentions non désirées).**

Fait à : ..... le : .....

Signatures,

(précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)

Les parents

Le jeune

Le président

(1) Nom, prénom du père ou de la mère ou du tuteur légal,

(2) Nom, prénom de l'enfant

