

Communauté de Communes Faucigny-Glières

Service jeunesse

Tél. 04. 50.97.89. 74

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné Madame, Monsieur..... Responsable légal de
l'enfant.....

Né(e) le /..... /.....

A..... Adresse...

Téléphone..... /... .. /..... /... .. /..... /.....

- Autorise mon enfant à rentrer seul chez lui après les activités organisées par le service jeunesse de la Communauté de Communes Faucigny Glières.
- Autorise mon enfant à rentrer à son domicile au cas où l'activité serait annulée.
- N'autorise pas mon enfant à rentrer seul chez lui

Fait à Bonneville le

Signature,

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)