

Le

IDENTITÉ DU PARENT/TUTEUR/REPRÉSENTANT LÉGAL :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Localité :

AUTORISE MON/MES ENFANT/S¹ :

1. Nom : Prénom :

Né(e) le À

Domicilié(e) rue

Code postal : Localité :

2. Nom : Prénom :

Né(e) le À

Domicilié(e) rue

Code postal : Localité :

3. Nom : Prénom :

Né(e) le À

Domicilié(e) rue

Code postal : Localité :

À se rendre dans le pays suivant :

Du Au

EN COMPAGNIE DE :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Localité :

Signature du parent/tuteur/représentant légal :

Vu pour la légalisation de la signature de :

.....

Saint-Léger, le

Signature de l'agent délégué,

Sceau communal

¹ Biffer la mention inutile