

La Couserie de Clara

17 Grande Rue 49410 Saint-Florent-Le Vieil

06.35.58.13.41

info@lacouseriedeclara.fr

Autorisation Parentale 2025-2026

Je soussigné(e), Mère, Père, Tuteur (entourer la mention utile) :

Autorise mon enfant :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Né(e) le :

.....

.....

À participer à l'atelier de couture :

Le (jour) de..... à

☐ J'autorise mon enfant à quitter l'atelier seul

☐ Mon enfant quittera l'atelier accompagné de :

Mme, Mr..... Qualité :..... Tél :

Mme, Mr..... Qualité :..... Tél :

Mme, Mr..... Qualité :..... Tél :

En cas d'urgence, je demande de prévenir : (par ordre de préférence)

Mme, Mr..... Qualité :..... Tél :

Mme, Mr..... Qualité :..... Tél :

Mme, Mr..... Qualité :..... Tél :

Si personne n'est joignable, j'autorise à prendre toute mesure d'urgence (médecins, pompiers, hôpital).

J'atteste avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard de cet enfant mineur.

Date et signature du responsable légal,
Précédées de la mention manuscrite « lu et approuvé »