



**Association de Loisirs du Val de Rouvre (ALVR)  
Ségrie-Fontaine, ATHIS-VAL-DE-ROUVRE (61)**

**AUTORISATION PARENTALE DE L'ENFANT À PARTIR SEUL**

Je soussigné(-e) Mme, M.

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Tél fixe :

Tél portable :

Mail :

autorise :

Nom-Prénom	Date de naissance	Classe

à partir seul(s) à l'issue des activités organisées par l'ALVR  
le (date) à (heure)

et/ou

pour la période du / / 20 au / / 20

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Heure de départ					

Date : / / 20

**Nom, prénom et signature d'au moins un parent**  
(précédé de la mention « lu et approuvé »)