



## Autorisation Parentale

N° Allocataire CAF : ..... Quotient Familial : .....

Régime CAF :  Général  Particulier Préciser :

**Nom du jeune** : ..... Prénom du jeune : .....

Date de naissance : .....

Adresse du jeune : .....

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

Tél. fixe : / / / / Portable : / / / /

Mail :

Nom et prénom du père : .....

Nom et prénom de la mère : .....

Profession du père : .....

Profession de la mère : .....

Adresse : .....

Tél. Fixe : / / / / Portable : / / / /

Personne à contacter en cas d'urgence : .....

Tél. fixe : / / / / Portable : / / / /

Je soussigné (e), Mme, M. .... autorise ma fille, mon fils.....a participer aux activités organisées par Le Valdocco. De plus, j'autorise le ou les responsables de l'association Le Valdocco à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence.

Je n'autorise pas ma fille, mon fils a pratiquer les activités suivantes :  
.....

J'ai pris connaissance et j'accepte d'appliquer et de faire appliquer par ma fille, mon fils le « [règlement intérieur du Valdocco](#) »

Date :

Signature

**LE VALDOCCO**  
43 RUE PASTEUR  
35300 FOGÈRES

02.99.99.96.25  
valdoccoassociation@gmail.com  
www.le-valdocco.jimdo.com