



SAISON 2024 – 2025
AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné M / Mme _____ demeurant

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur (trice)

Joignable par téléphone au numéro _____

Détenteur (trice) de l'autorité parentale sur l'enfant (nom, prénom)

~ ☐ L'autorise à participer aux randonnées de l'ALC Longvic Rando accompagné du (et/ou des) majeur(s) (nom(s), prénom(s))

~ Autorise mon enfant à prendre place dans un minibus de l'ALC Longvic afin d'effectuer les déplacements nécessaires pour se rendre au départ de la randonnée et à en revenir,

☐ OUI ☐ NON

Fait à :

Le :

Signature du responsable légal :