



## **Autorisation parentale et Décharge de responsabilité de mineur** *(une autorisation par enfant)*

Je soussigné(e)

Monsieur/ Madame *(nom, prénom)* .....

Adresse *(numéro rue)* : .....

*(Code postal ville)* : .....

Autorise mon enfant *(nom, prénom)* .....

Né(e) le .....

Dont je suis le Père / la Mère / le tuteur légal

1/ A séjourner dans le centre de vacances Vent d'est à Vendays-Montalivet et l'autorise à participer au week-end cohésion du Pessac Athletic Club.

2/ Déclarent assumer l'entière responsabilité pour tout préjudice ou dommage pouvant être occasionné par celui-ci, à l'occasion du séjour

**Si nécessaire, je demeure joignable :**

Tél. mobile : .....Tél. du domicile : .....

E-mail : .....

Fait à....., le .....

Signature du représentant légal :

