

Autorisation parentale obligatoire pour les mineurs (Formation Civique & Citoyenne)

Je soussigné(e) :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Pays : Téléphone :

En tant que représentant(e) légal(e) de :

Nom : Prénom :

Autorise : mon fils ma fille

A participer à la formation Civique et Citoyenne organisée par le CDOS Loire le
..... (date à mentionner)

A sortir lors de la pause de midi (dans le cas contraire, une salle de repas équipée
de micro-onde est à la disposition des stagiaires)

A rentrer seul à la fin de la formation

Fait à , le

Signature du représentant légal

