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

Comité Départemental Olympique & Sportif de la Loire
Maison Départementale des Sports
4 rue des Trois Meules - BP90144
42012 SAINT-ETIENNE CEDEX 2

Contact : conseilasso.loire@franceolympique.com
04.77.59.56.02 ou 06.42.83.60.42
Siret : 77639614500042 - APE : 9312Z -
N° de déclaration DRTEFP : 82.42.01.772.42