

## AUTORISATION PARENTALE

Le Centre Ados est ouvert aux jeunes ayant 12 ans révolus le 1<sup>er</sup> jour de l'activité

Je soussigné, -----

Responsable légal de l'Enfant -----

Domicilié, -----

Téléphone \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Autorise mon enfant à participer aux activités suivantes (précisez pour les sorties)

-----  
-----.

Organisées la(es) semaine(s) du -----

du -----

Autorise que mon enfant soit pris en photo et filmé, dans le cadre de ces activités.

oui

non

Autorise la diffusion de photos ou vidéos sur le site Internet de la CCTVM

oui

non

Date

Signature