ASSOCIATION « LA BULLE D'ÉVEIL

3 avenue Antoine Bourdelle — 95240 Cormeilles-en-Parisis

RNA : W951008349 | SIRET : 130 714 603 00011

Contact : labulledeveil95@gmail.com

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) / Nous soussignés :

Nom et Prénom du / des parent(s) : _____

Représentant(s) légal(aux) de l'enfant :

Nom et Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Autorise / Autorisons l'assistante maternelle :

Nom et Prénom : _____

À emmener mon / notre enfant participer aux activités collectives et rassemblements organisés par l'association **La Bulle d'Éveil**, et à effectuer les déplacements nécessaires pour s'y rendre.

Fait à : _____, *le :* _____ /_____ /_____

Signature(s) des parents :

(Précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)