



Service Enfance - Jeunesse
Maison Des Jeunes

AUTORISATION DE PARTICIPATION AUX ACTIVITÉS Accueil de Loisirs Jeunes

JEUNE :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

RESPONSABLE LEGAL DU JEUNE

Nom : _____

Prénom : _____

Père Mère Tuteur

Je soussigné(e) _____ responsable légal de

_____ autorise ce(tte) dernier(e) à participer à toutes activités organisées dans le cadre de la Maison Des Jeunes (sorties et transports y compris) et à quitter seul(e) la Maison Des Jeunes.

Le Passage d'Agen, le _____

Signature :