

**DEMANDE D'AUTORISATION  
2024/2025**

<b>Représentant légal n°1</b>	<b>Représentant légal n°2</b>
Nom et prénom : .....	Nom et prénom : .....
Adresse postale : .....	
Téléphone : ____/____/____/____/____	
Mail : .....	
<b><u>Pour l'enfant :</u></b>	
Nom et prénom : .....	
Date de naissance : ____/____/____	
Structure fréquentée : .....	
<b><u>Demande d'autorisation pour que :</u></b>	
<input type="checkbox"/> Mon enfant puisse rentrer seul à la fermeture du périscolaire (18h30)	
<input type="checkbox"/> <b>La personne mineure</b> suivante puisse venir chercher mon enfant tout au long de l'année scolaire à l'accueil périscolaire, mercredis et vacances scolaires :	
Nom : .....	Prénom : .....
Date de Naissance : ____/____/____	Lien : .....
<b><u>Signature(s) du (des) responsable(s) légal(aux) :</u></b>	
Fait le : ____/____/____	Signature(s)
A : .....	

<input type="checkbox"/> Avis Favorable	<input type="checkbox"/> Avis Défavorable
<b><u>Signature :</u></b>	
Fait le : ____/____/____	
A : .....	
La Vice-Présidente déléguée à la Petite Enfance, à l'Enfance et à la Jeunesse, aux Affaires Sociales et aux Solidarités,	
Valérie DUREUIL	