



Espace Paris Jeunes
2023-2024

Autorisation Parentale
Pour une sortie ou une activité sur site

Je soussigné (e), (père, mère ou tuteur) : SADOU FARI DA
Adresse : 5 rue Paganini ☎ : 101611731111316101
Autorise mon enfant (Nom et prénom) : AZAKH MAM HAMID à participer :

<u>Sorties / Activités</u>	<u>BAFA</u>					
<u>Dates</u>						
<u>Horaires</u>						
<u>Point de RDV</u>						

J'autorise l'Espace Paris Jeunes à prendre les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant et accepte le recours au service d'un médecin, d'un hôpital.

Nous conseillons aux usagers de ne pas amener d'objets de valeur, notre assurance ne pouvant pas couvrir les vols et dégradations aux objets personnels.

Signature des responsables légaux :