

AUTORISATIONS PARENTALES

Dispositif l'ampli 2025 - 2026

Nous soussignés :

Représentant légal 1* : Qualité :
Profession :

Domicilié(e) :
.....

Représentant légal 2* : Qualité :
Profession :

Domicilié(e) :
.....

* : Mettre le nom et le prénom pour chaque représentant légal

Mariés ☐ Divorcés ☐ Séparés ☐ Célibataire ☐ Concubinage ☐ Veuf(ve) ☐ Tuteur(trice) ☐

Respectivement représentants légaux de :

L'enfant :
Né(e) le : à :

Autorisons, par la présente, notre enfant à participer au dispositif l'ampli 2025 – 2026, proposé par la Communauté d'Agglomération Villefranche Beaujolais Saône.

Nous attestons avoir lu l'appel à candidatures et en accepter le règlement.

Fait à, le

Signature représentant légal 1 :

Signature représentant légal 2 :