



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Demeurant

Agissant en qualité de : père mère tuteur

Autorise ma fille / mon fils (rayer la mention inexacte) mineur(e) nommé(e) ci-dessous :

Nom : Prénom :

Né(e) le : / /

À participer au stage organisé par le BCT qui se déroulera

du au

Fait à :

Le : / /

Signature du Responsable Légal