



Association Douvres Animation Jeunes

## AUTORISATION PARENTALE

NOM DE(S) ENFANT(S).....

PRENOM(S) DE(S) ENFANT(S).....

NOM DU RESPONSABLE LEGAL.....

Autorise les personnes suivantes à venir chercher mon (mes) enfants après les activités de l'accueil loisirs ADAJ :

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Autorise mon (mes) enfant(s) à repartir seul(s) de l'ADAJ

Le .....

Signature du responsable légal :