AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

A REMPLIR, IMPRIMER ET REMETTRE POUR ENTRER



| (1) Nom et Prénom du parent responsable légal : |
|--|
| Père, mère, tuteur, tutrice, etc. (préciser): |
| De; |
| (2) Nom et Prénom(s) du/des enfant(s) : |
| |
| Demeurants ; |
| (3) Adresse :, 25000 Besançon |
| Objet : autorisation parentale pour Soirée Gaming Jeunesse du 24 octobre 2025 |
| Je soussigné le parent responsable légal (1), de/des l'enfant(s) cité(s) (2), demeurant à l'adresse |
| précisée (3), et disposant du plein exercice de l'autorité parentale sur cet/cette/ces enfant(s), autorise |
| ce(s) dernier(s) à se rendre seul(es) à la Soirée Gaming Jeunesse qui est organisée par l'association |
| Vesontio Sports Vacances et ses partenaires, au Centre des Cultures Urbaines de Besançon, 3 chemin |
| des torcols, le jeudi 24 octobre 2025, de 18h30 à 21h. |
| |
| Cette autorisation est valable pour l'unique durée de cet événement |
| |
| En cas de besoin, je suis joignable au numéro de téléphone (préciser) : |
| Fait à Besançon, à la date du (préciser) : |
| Signature: |