

## AUTORISATIONS PARENTALES Dispositif l'ampli 2023 - 2024

---

Nous soussignés :

Représentant légal 1\* : \_\_\_\_\_ Qualité : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_

Demeurant : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Représentant légal 2\* : \_\_\_\_\_ Qualité : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_

Demeurant : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* : 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 2023 – 2024, proposé par la  
Communauté d'Agglomération Villefranche Beaujolais Saône.

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

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Signature représentant légal 1 :

Signature représentant légal 2 :