

## AUTORISATIONS PARENTALES

### Dispositif l'ampli 2024 - 2025

---

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 2024 – 2025, 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 :