



## **AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) .....père - mère - représentant légal  
(rayez les mentions inutiles)  
autorise .....  
à participer à la session de formation BAFA financée à 50% par la mairie de Claix.  
Je déclare sur l'honneur avoir pris connaissance des conditions d'inscription et les respecter.

Fait à ..... le ..... / ..... / .....

Signature :