

# AUTORISATION PARENTALE – SOIRÉE ADOS

Je soussigné(e),

Nom et prénom du représentant légal : \_\_\_\_\_

Autorise mon enfant :

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

À participer à la soirée ADOS organisée à L'Empire Night Club.

Je certifie être le représentant légal de l'enfant et accepte qu'il/elle participe à cet événement encadré.

**Modalité de retour (cocher la case correspondante) :**

☐ Mon enfant rentrera seul(e) après la soirée

☐ Mon enfant sera récupéré par ses parents / représentant légal

Téléphone en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal :

(Signature précédée de la mention "Lu et approuvé")