



Autorisation parentale ateliers *yoga des bēbēs*

Je soussigné(e) M. ou Mme :

demeurant :

représentant légal de l'enfant :

autorise :

à participer aux ateliers yoga des bēbēs organisés par le Relais petite enfance aux dates indiquées ci-après (cocher la ou les dates concernées) : 23 février 22 mars 24 mai 28 juin

Il/elle sera accompagné(e) par :

Nom et prénom :

Qualité :

et restera sous sa responsabilité pendant toute la durée de l'activité.

À le

Signature obligatoire du représentant légal



Autorisation parentale ateliers *yoga des bēbēs*

Je soussigné(e) M. ou Mme :

demeurant :

représentant légal de l'enfant :

autorise :

à participer aux ateliers yoga des bēbēs organisés par le Relais petite enfance aux dates indiquées ci-après (cocher la ou les dates concernées) : 23 février 22 mars 24 mai 28 juin

Il/elle sera accompagné(e) par :

Nom et prénom :

Qualité :

et restera sous sa responsabilité pendant toute la durée de l'activité.

À le

Signature obligatoire du représentant légal