

Je soussigné Madame, Monsieur…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Numéro de téléphone portable : ……………………………………………….

Autorise mon fils, ma fille : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Né(e) le : ……………………………………………………………………………

Précisions complémentaires :

………………………………………………………………………………………………………………………………………..........…………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Autorisation parentale**   |

# À participer à la veillée Escape Games (le vendredi 26 juillet de 19h00 à 22h00)

* A participer au repas et à la veillée en extérieur pour le final de la semaine escape Games
* A être accompagné des adultes responsables de l’action,
* A rentrer seul après l’activité,
* A être pris en photo pour mettre sur les réseaux sociaux ou site de la Mairie de Damelevières,

J’autorise les responsables :

* A prendre, en cas d’urgence, les mesures rendues nécessaires par l’état de santé de mon adolescent.

***(Rayer les mentions non voulues)***

Fait à ……………………………………………, le ………………………………………. Signature