

## Autorisation Parentale

### Je soussigné(e) – tuteur - parents

NOM	
Prénom(s)	
Date/ lieu de naissance	
Demeurant à	
Tél / GSM	

### Agissant en qualité de tuteur / mère / père, autorise l'enfant mineur

NOM	
Prénom(s)	
Date/ lieu de naissance	

### à se rendre

Destination	
Autorisation. valable le	

### En compagnie de

Association	JUGENDTREFF DEIFFERDANG ASBL
Accompagnateurs	Educateur,-trice de la maison des jeunes

**En outre, je déclare sur l'honneur avoir plein exercice de la puissance maternelle/paternelle à l'égard de l'enfant.**

**La carte de membre, la carte identité et la carte de sécurité sociale sont obligatoire.**

Vu et approuvé

DATE :

Signature du responsable,  
(Le tuteur)

❖ **Le Jugendtreff Déifferdang décline toute responsabilité en cas d'accident et de dommages survenant aux participants lors de l'activité/séjour.**