

**DEMANDE D'AUTORISATION
2025/2026**

<u>Représentant légal n°1</u> Nom et prénom :	<u>Représentant légal n°2</u> Nom et prénom :
Adresse postale :	
Téléphone : ____/____/____/____/____	
Mail :	
<u>Pour l'enfant :</u> Nom et prénom :	
Date de naissance : ____/____/____	
Structure fréquentée :	
<u>Demande d'autorisation pour que :</u> ☐ Mon enfant puisse rentrer seul à la fermeture du périscolaire, à partir de 18h30. ☐ La personne mineure suivante puisse venir chercher mon enfant tout au long de l'année scolaire à l'accueil périscolaire, mercredis et vacances scolaires : Nom : Prénom : Date de Naissance : ____/____/____ Lien :	
<u>Signature(s) du (des) responsable(s) légal(aux) :</u> Fait le : ____/____/____ Signature(s) A :	

☐ Avis Favorable	☐ Avis Défavorable
<u>Signature :</u> Fait le : ____/____/____ A : La Vice-Présidente déléguée à la Petite Enfance, à l'Enfance et à la Jeunesse, aux Affaires Sociales et aux Solidarités, Valérie DUREUIL	