

Sandrine Fournier

Thérapeute bien-être Humain et Animal



Autorisation parentale pour un atelier enfant

Je soussigné(e) (Nom - prénom) _____
(père, mère, autre... à préciser) _____ responsable de l'enfant (Nom -
prénom) _____, (âge) _____
l'autorise à participer à l'atelier _____
du _____, à _____,
et certifie être en possession d'une assurance pour cet enfant.

Date :

Signature :