



AUTORISATION DU REPRESENTANT LEGAL

Cyber-base de
Adresse
Code postal
Commune
Date

Je soussigné(e) :

Nom
Prénom
Adresse
Code postal
Commune
N° de téléphone

Agissant en qualité de (1) « père » « mère » « parent exerçant l'autorité parentale » « tuteur »

Autorise (2) à accéder à la Cyber-base et à ses services. Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et en approuve l'intégralité.

Date et signature du représentant légal

(1) Barrer les mentions inutiles

(2) Indiquer le nom et le prénom de l'enfant



AUTORISATION DU REPRESENTANT LEGAL

Cyber-base de
Adresse
Code postal
Commune
Date

Je soussigné(e) :

Nom
Prénom
Adresse
Code postal
Commune
N° de téléphone

Agissant en qualité de (1) « père » « mère » « parent exerçant l'autorité parentale » « tuteur »

Autorise (2) à accéder à la Cyber-base et à ses services. Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et en approuve l'intégralité.

Date et signature du représentant légal

(1) Barrer les mentions inutiles

(2) Indiquer le nom et le prénom de l'enfant