Familles rurales
Vivre mieux !
ASSOCIATION DE DOUVAINE

PROCURATION PARENTALE

Je soussigné (**NOM et PRENOM)** : ……

Représentant légal de/des enfant(s) (**NOM et PRENOM**) :

- ……
- ……
- ……

Autorisons les personnes mentionnées ci-dessous à récupérer notre/nos enfant(s) à l'AFR.

Ces personnes doivent être majeures et se présenter munies d'une pièce d'identité en cours de validité.

Personnes autorisées à récupérer			
NOM	Prénom	Téléphone	Parenté

Cette autorisation est renouvelée par tacite reconduction d'année en année sauf indication contraire de votre part.

A …… , le ……/……/ 20……..

SIGNATURE :

Association Familles Rurales
Accueil de loisirs, Périscolaire et Mercredis
ww.afr-douvaine.com

Chemin de Maisse
74140 Douvaine
Tél :04.50.94.17.03
accueil.afr@gmail.com