

LISTE DES PERSONNES AUTORISÉES A REPRENDRE MON ENFANT

Par la présente, je soussigné (e) _____,

responsable légal de l'enfant ci-dessus, autorise les personnes suivantes à reprendre mon enfant :

Nom(s) et prénom(s) : _____

Lien de parenté: _____

Numéro(s) de téléphone: _____

Nom(s) et prénom(s) : _____

Lien de parenté: _____

Numéro(s) de téléphone: _____

Nom(s) et prénom(s) : _____

Lien de parenté: _____

Numéro(s) de téléphone: _____

Nom(s) et prénom(s) : _____

Lien de parenté: _____

Numéro(s) de téléphone: _____

Nom(s) et prénom(s) : _____

Lien de parenté: _____

Numéro(s) de téléphone: _____

Nom(s) et prénom(s) : _____

Lien de parenté: _____

Numéro(s) de téléphone: _____

Cette autorisation est valable à partir d'aujourd'hui et jusqu'à révocation écrite de ma part.
Je joins une copie de la carte d'identité de chaque personne mentionnée ci-dessus.

Bascharage, le _____ 2021

Signature du responsable légal