



Saint-Arnoult
en Yvelines

SERVICE JEUNESSE



AUTORISATION PARENTALE (à compléter par le représentant légal)

Je soussigné (e)..... *père, mère, tuteur, détenteur
(trice) de l'autorité parentale et du droit de garde, autorise mon enfant :

Nom : Prénom :

à rentrer seul au domicile.

Je reconnais avoir été informé(e) que mon enfant sera sous mon entière responsabilité et que la Ville de Saint Arnoult en Yvelines décline toute responsabilité dès lors que les parents autorisent leur(s) enfant(s) à rentrer seul .

Signature: