Autorisation pour les mineurs

Je soussignée, _____atteste être

légalement responsable de l'enfant _____

_____né(e) le _____que j'autorise à participer au

stage de formation du _____ intitulée_____

_____.

Date et Signature du responsable légal

UFOLEP région Sud
45 rue de la Maurelle
13013 Marseille

04 91 42 28 60
ufolepaca@yahoo.fr