

**Autorisation parentale**  
A partir de 8 ans

Nom, prénom du responsable légal de l’enfant : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Tel : .....

Adresse mail : .....

N° carte d’adhésion : .....

\*\*\*\*\*

Nom, prénom de l’enfant : .....

Âge : .....Date de naissance : .....

Adresse : si différente.....

Tel : .....

N° carte d’adhésion : .....

\*\*\*\*\*

**PERSONNES A PREVENIR EN CAS DE NECESSITE**

Nom.....

Prénom.....

Adresse.....

Code postal et ville.....

Téléphone .....

**Autorisation :**

Je, soussigné(e)..... (Nom, prénom du responsable légal de l’enfant)

Responsable légal de l’enfant ..... (Nom prénom de l’enfant)

Autorise mon enfant à **RESTER SEUL(E)** au café des enfants Nino’Kid – 26 rue Victor Hugo à Liévin afin de participer aux animations proposées. Je certifie également que mon enfant est à jour dans ses vaccinations, qu’il ne présente aucun signe de covid 19 à ce jour et je signalerai tout de suite le moindre symptôme suspect.

J’ai bien compris que mon enfant reste sous **ma** responsabilité, que je ne pourrais pas tenir responsable l’association Nino’Kid dans la mesure où elle instaure les mesures sanitaires et règles barrières comme préconisé.

Je m’engage ainsi que mon enfant à respecter le règlement intérieur- code Kid du café des enfants.

Fait à Liévin, le .....

Signature du responsable légal  
Précédée de la mention « lu et approuvé »