



AUTORISATION PARENTALE

RÉCUPÉRATION D'UN ENFANT PAR UN COLLÉGIEN

À conserver dans le dossier de l'enfant et à présenter au Centre selon les modalités demandées.

Je soussigné(e) :

Responsable légal de l'enfant :

Date de naissance de l'enfant :

Adresse / téléphone :

Autorise

Nom et prénom du collégien :

Date de naissance : Classe / établissement :

Lien avec l'enfant :

à récupérer

Nom et prénom du frère / de la sœur :

Date de naissance :

Cette autorisation est valable :

- ☐ toute l'année scolaire 2026-2027
- ☐ uniquement aux dates suivantes :
- ☐ les jours suivants :

ENGAGEMENT DU RESPONSABLE LÉGAL

Je reconnais avoir été informé(e) que cette autorisation permet au mineur désigné ci-dessus de récupérer l'enfant. Je m'assure que le collégien est en capacité d'assurer le trajet et la prise en charge de son frère ou de sa sœur. Je certifie l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à Puyricard, le :

Signature du responsable légal, précédée de la mention « Lu et approuvé » :