



## **Autorisation de prise en charge de l'enfant à l'accueil**

**Nom et prénom de l'enfant :**

**Liste des personnes autorisées**

Lien social - nom prénom - n° de tél. :

Lien social - nom prénom - n° de tél. :

Lien social - nom prénom - n° de tél. :

Lien social - nom prénom - n° de tél. :

Date :

**Signature manuscrite du représentant légal :**

*Insérer votre signature (image) ou imprimer et signer à la main*