

**AUTORISATION PARENTALE --- WEEK-END D'INTEGRATION**  
**du 14 Septembre 2018 matin au 16 Septembre 2018 soir**

Je, soussigné ....., né(e) le ..... et résidant à l'adresse suivante ....., certifie être le/la responsable légal de ....., né(e) le ..... et l'autorise à participer au week-end d'intégration du 14/09/2018 au 16/09/2018 organisé par le BDE de l'école CPE Lyon «Les Eagles», conformément cadre fixé par la décharge de responsabilité.

Personne à contacter en cas de problème :

NOM : ..... PRENOM : ..... TEL : .....

Merci de préciser votre lien avec le/la participant(e) au week-end d'intégration :

Date et signature précédées de la mention manuscrite « lu et approuvé » :