



## AUTORISATION PARENTALE (POUR LES MINEURS)

**Responsable légal 1** : Nom : ..... Prénom : ..... Tél: .....

**Responsable légal 2** : Nom : ..... Prénom : ..... Tél: .....

Je soussigné(e) M/Mme ..... responsable légal(e),  
autorise mon fils/ma fille à participer à la formation BAFA à..... du..... au.....

J'autorise mon fils/ma fille à sortir du lieu de stage (pour les formations en internat)

*Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription.*

**Signature :**