****

**AUTORISATION PARENTALE**

**Je soussigné (e) …………………………………………………………………………….**

**Responsable légal de l’enfant……………………………………………………………**

**Né (e) le……………………………………………………………………**

1. Autorise l'enfant à fréquenter l’Accueil Jeunes de la Maison Pour Tous de septembre 2022 à juin 2023.

**2)** Autorise l’organisateur de celui-ci à prendre toutes les mesures nécessaires en cas

d’urgences médicales.

**3)** Autorise la MPT à prendre et à publier des photographies de l'enfant.

**4)** Règle 1€ d'adhésion 2022-2023 de l'enfant à la MPT.

Adresse du représentant légal :

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

Téléphone en cas d’urgence : ………………………………………………….

Signature :

*Réservé à la MPT*

Adhésion réglée le :

**MAISON POUR TOUS DE SEMUR EN AUXOIS**

**5 rue du champ de foire**

Tél : 03 80 97 12 17

[mpt.semur@wanadoo.fr](mailto:mpt.semur@wanadoo.fr) ou www. maisonpourtous-semur.fr