**Autorisation parentale**

**AEP Lycée – Nogent sur Marne**

Nom et prénom du jeune :

Date de naissance :

Représentant légal :

Numéro de téléphone d’urgence :

J’autorise ma fille / mon fils : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_à participer aux activités et rencontres de l’aumônerie public des lycéens de Nogent sur Marne. Et je donne à Margot Cavarec, responsable de l’aumônerie de l’enseignement public des lycéens, l’autorisation de procéder aux gestes d’urgence médicale en cas de besoin.

J’autorise mon enfant à rentrer seul à la suite des rencontres et activités.

Le :

A :

Signature du représentant légal :