



## FICHE DE RESPONSABILITE PARENTALE

*(Valable jusqu'à la majorité des enfants)*

Je soussignée(e) Mme/Mr .....

Né(e) le ...../...../..... reconnais avoir lu et accepté le règlement intérieur.

J'accepte de prendre sous mon entière responsabilité la gestion ainsi que la sécurité de mes enfants inscrits dans la liste ci-dessous quand je viens dans la salle CMC, jusqu'à ce qu'ils deviennent majeurs.

NOM	Prénom

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Signature :