



AUTORISATION PARENTALE

séances destinées aux assistantes maternelles

Je soussigné(e) :

tuteur légal de l'enfant :

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

dont la garde est assurée par l'assistante maternelle agréée :

Nom :

Prénom :

l'autorise à participer aux séances d'éveil moteur et d'éveil au sport mises en place par le CISAG dans le cadre des activités de garde des assistantes maternelles.

Fait à :

Le :

Signature