

**Autorisation  
parentale soirée  
ados  
« MATCH BASKET »  
Le 20 DECEMBRE  
2024  
ATTENTION  
7 PLACES LIMITEES**



Je soussigné(e)

.....  
.....  
Père Mère Tuteur- (Rayer les mentions inutiles)

Portable : .....

**Autorise mon enfant**

**Nom**.....

**Prénom**..... **Age**.....

A venir au Pôle Enfance Jeunesse de Veauche et à participer à une soirée ados match de basket Feurs vs Charleville. De 17h30 à 23h30.

**Merci de prévoir un budget pour le fast-food.**

- Autorise mon enfant à rentrer seul à la fin de la soirée.
- N'autorise pas mon enfant à rentrer seul à la fin de la soirée.
- Autorise la prise de photo pour les réseaux, les supports de communication de la ville de veauche

Fait à .....le.....

**! Attention !**

**Chaque parent devra récupérer son enfant au Pôle  
Enfance Jeunesse de Veauche (sauf autorisation).**

Pour plus d'informations, ou pour nous retourner l'inscription :  
[information.jeunesse@veauche.fr](mailto:information.jeunesse@veauche.fr) ou dans notre boîte aux lettres.

Par avance, merci

Signature