

Décharge de responsabilité parentale JJEL



Autorisation parentale enfant mineur

Je soussigné(e) M. _____

Mme _____

autre qualité _____

Détenteur(s) de l'autorité parentale, autorise(nt) l'enfant :

Nom: _____

Prénom : _____

date de naissance : _____

demeurant : _____

À quitter le dodo seul(e).

Fait à _____

Le _____

Signature du ou des parents ou de l'autorité qualifiée :