



S. Signature Capillaire

DÉCHARGE PARENTALE

Je soussigné(e) [nom, prénom]

né(e) le [date de naissance]

demeurant à [adresse complète]

agissant en qualité de parent investi du droit de garde,

autorise mon fils / ma fille [nom, prénom]

né(e) le [date de naissance],

à [ville],

à [préciser la nature de l'autorisation].

Je déclare dégager de toute responsabilité toute personne ou organisme intervenant dans le cadre de cette autorisation.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à, le

Signature :