

Nom & Prénom du représentant légal

Adresse

CP

Ville

Communauté de communes

Grand Autunois Morvan

7 route du bois de sapin

71400 Autun

**Objet : autorisation parentale pour laisser un mineur de 16 à 18 ans accéder au fablab de façon autonome sur les heures d'ouverture public du lieu.**

Je soussigné M./Mme (Nom, Prénom)

Demeurant au (adresse, n°, rue, CP, ville)

Père, mère, tuteur, tutrice (entourez la mention utile ou précisez)

De l'enfant (Nom, Prénom)

né le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

et disposant de l'autorité parentale sur cet enfant, autorise ce dernier à fréquenter le fablab de la CCGAM à Bellevue (2 rue des maquis de l'autunois morvan, 71400 Autun) pendant les horaires d'ouverture au public sans ma présence.

En tant que représentant légal je reste joignable à tout moment au (numéro de téléphone) :

et je m'engage à pouvoir me rendre sur place en cas de force majeure pour récupérer mon enfant.

Cette autorisation est valable pour une durée d'un an à compter du / /

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature