

# Autorisation Parentale

---

Je soussigné(e), [Nom et prénom du parent/tuteur légal],  
demeurant à [Adresse complète],  
agissant en qualité de parent/tuteur légal de l'enfant :

Nom et prénom : [Nom de l'enfant]

Date de naissance : [Date de naissance]

autorise mon enfant à participer au projet **GENERATIONS TALENTS**

Cette autorisation est valable pour la période suivante :

**Du 04/05/2026 au 04/07/2026 inclus**

Je certifie avoir pris connaissance des modalités du projet et accepte que mon enfant y participe.

Fait à [Ville], le [Date]

Signature du parent/tuteur légal :