



ATTESTATION DE RÉCUPÉRATION D'ENFANT

Je soussigné(e) [Nom et prénom du/de la responsable légal(e)],.....

domicilié(e) à

agissant en qualité de [père / mère / tuteur·rice légal(e)], atteste par la présente que la/les personne(s) suivante(s) est/sont autorisée(s) à récupérer mon/mes enfant(s) à l'issue du **stage d'animation se déroulant au gymnase Matthias Favier, du 9 au 13 février 2026.**

Informations sur l'enfant / les enfants

- Nom et prénom de l'enfant :
- Date de naissance :

- Nom et prénom de l'enfant :
- Date de naissance :

- Nom et prénom de l'enfant :
- Date de naissance :

Personne(s) autorisée(s) à récupérer l'enfant

- Nom et prénom :
- Lien avec l'enfant :
- Numéro de téléphone :

- Nom et prénom :
- Lien avec l'enfant :
- Numéro de téléphone :

- Nom et prénom :
- Lien avec l'enfant :
- Numéro de téléphone :

Coordonnées du/des responsable(s) légal(aux)

- Nom et prénom :
- Numéro de téléphone :
- Adresse e-mail (facultatif) :

Je certifie exactes les informations mentionnées ci-dessus et autorise le club Acro Lyon GR, organisateur du stage d'animation, à confier mon/mes enfant(s) à la/aux personne(s) désignée(s).

Fait à, le

Signature du/de la responsable légal(e) :

(Joindre une copie d'une pièce d'identité du/de la personne(s) autorisée(s) à récupérer l'enfant)