



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)