



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)