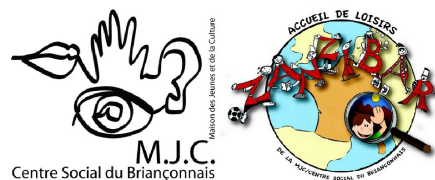


# AUTORISATION AUTRE ADULTE



Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

responsable de (des) l'enfant(s) \_\_\_\_\_

Inscrit(s) au centre de loisirs Zanzibar ou Zanzi-Ruche

Autorise :

Nom Prénom	Téléphone

à venir chercher mon ( mes ) enfant(s) au centre de loisirs .

ceci pour la période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Fait à Briançon le \_\_\_\_\_.

Date et signature du responsable légal

MJC du Briançonnais  
35 rue Pasteur  
05100 Briançon  
Tél.: 04 92 21 25 76  
Fax: 04 92 21 01 66  
mjc.brianconnais@wanadoo.fr

Affiliée à la FRMJC Méditerranée  
Agréée par le Ministère de la  
Jeunesse et des Sports