

## AUTORISATION PARENTALE

Période de Formation en Entreprise *O*      Période de Formation en Milieu Professionnel *O*      Stage *O*

Je soussigné(e) *Nom du Responsable légal* .....

autorise ma fille / mon fils : .....

à participer aux Formations en Entreprise pendant l'année scolaire 20.... – 20.... et à percevoir le  
remboursement des frais de formation

**Période 1** : du ..... au .....

**Période 2** : du ..... au .....

**Période 3** : du ..... au .....

**Période 4** : du ..... au .....

**Période 5** : du ..... au .....

Fait à ....., le .... / .... / 20....

Parents (Nom, signature)

Elève (Nom, signature)

## AUTORISATION PARENTALE

Période de Formation en Entreprise *O*      Période de Formation en Milieu Professionnel *O*      Stage *O*

Je soussigné(e) *Nom du Responsable légal* .....

autorise ma fille / mon fils : .....

à participer aux Formations en Entreprise pendant l'année scolaire 20.... – 20.... et à percevoir le  
remboursement des frais de formation

**Période 1** : du ..... au .....

**Période 2** : du ..... au .....

**Période 3** : du ..... au .....

**Période 4** : du ..... au .....

**Période 5** : du ..... au .....

Fait à ....., le .... / .... / 20....

Parents (Nom, signature)

Elève (Nom, signature)