



AUROTISATION PARENTALE 2020/2021 POUR LE PROGRAMME BUILDUP

Je soussigné Mr/Mme

Père - Mère - Tuteur

 Demeurant

Ville :

Code postal :

 Mail :

 Tel. :

Autorise mon enfant

A participer au programme de Coaching Personnalisé gratuit BUILDUP à destination des jeunes de 16-30 ans ayant un projet et souhaitant être accompagné pour le faire évoluer.

J'autorise donc mon enfant à intégrer le programme pendant une durée de 3 mois à partir de la signature de cette attestation.

Fait à _____, le _____

Signature
(avec la mention manuscrite « Lu et approuvé »)

Pour toute information complémentaire, n'hésitez pas à nous contacter.

 contact@new-talents.fr

 www.new-talents.fr