



Autorisation Parentale

Je, soussigné(e),		-,		
Titulaire de la carte nation	onale d'identité n	·		
Demeurant au				-
agissant en qualité de :	□ Père	□ Mère	\square Tuteur	
Accepte l'ensemble des (FMA) et j'autorise ma fi				an Moroccan Adventure us:
Nom : Prénom :/_ Né(e) le :/_				
À participer au Feynma au Lycée Mohammed VI				du 14 au 20 juillet 2025
Il est à noter que le Lycé sauf lorsqu'il se trouve dans a cas d'urgence.				nsabilité à l'égard de l'élève toute mesure nécessaire en
Personne à prévenir en cas	de besoin :			N° Tél. :
Fait à		Le		
Signature légalisée :				