



PREFET DE LA VIENNE

**Direction Départementale  
de la Cohésion Sociale**

POLE JEUNESSE, SPORTS ET VIE ASSOCIATIVE

Service : développement de la pratique sportive

Affaire suivie par : **Inspecteur : Julien DESCHAMPS**

Téléphone : **05 49 18 10 30**

Courriel : julien.deschamps@vienne.gouv.fr

Affaire suivie par : **secrétariat : Christine CHASSEPORT**

Téléphone : **05 49 18 10 17**

Courriel : christine.chasseport@drjscs.gouv.fr

## **AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) Monsieur ..... ou Madame .....  
demeurant ..... et  
agissant en qualité de père ou mère, autorise mon fils ou ma fille (*précisez le nom*..... et demeurant à la même adresse (*ou une autre si elle est différente*) à passer les épreuves du BNSSA organisé par la Direction Départementale de la Cohésion Sociale de la Vienne..

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Date et signature