Autorisation parentale –   
mise en place de mentorat

Je soussigné(e)……………………………………………………………………………………………………...………… *(Nom Prénom),*

Responsable légal de .........................................................................................................*(Nom Prénom)*,

En qualité de □ Père □ Mère □ Tuteur légal

* **Autorise mon fils/ ma fille à bénéficier du mentorat** *Pour rappel : le mentorat prend la forme d’un accompagnement personnalisé, selon les besoins identifiés en amont (p.ex., accompagnement scolaire, orientation académique, insertion professionnelle…) et les séances auront, en distanciel ou en présentiel.*
* **Autorise mon fils/ ma fille à effectuer des sorties en dehors de son lieu d’accueil**, avec son mentor et autorise le mentor à transporter mon fils/ ma fille dans son véhicule si nécessaire
* Accepte que, dans le cadre de ce programme, **un ordinateur puisse être donné à mon fils/ ma fille,** mais que son utilisation restera soumise aux règles énoncées par son lieu de vie
* Accepte que le **mentor ait les coordonnées** de mon fils/ ma fille en cas de besoin (téléphone, email)

Fait à………………………. le ……………………….

Signature :