

AUTORISATION DE SORTIE

Je soussigné,

Père – Mère – Responsable légal de l'enfant

Adresse : Commune :

Téléphone :, autorise (et annule la précédente autorisation)

Les grands-parents		Tél:
Les frères ou sœurs		Tél:
Les voisins		Tél:
Autres / covoiturage		Tél:
Mon enfant rentre seul à la fin de l'accueil de loisirs	OUI	NON
	si	

Fait pour valoir ce que de droit , le

Signature :

J'accepte de communiquer mes coordonnées dans le cadre de l'opération co-voiturage* oui non

**L'organisateur décline toute responsabilité relative à l'opération « co-voiturage ». Son rôle est seulement de transmettre les coordonnées des personnes qui souhaite y participer. Il appartient aux participants eux-mêmes de vérifier les conditions légales de prise en charge d'un mineur (validité du permis de conduire, assurances...)*

AUTORISATION DE SORTIE

Je soussigné,

Père – Mère – Responsable légal de l'enfant

Adresse : Commune :

Téléphone :, autorise (et annule la précédente autorisation)

Les grands-parents		Tél:
Les frères ou sœurs		Tél:
Les voisins		Tél:
Autres / covoiturage		Tél:
Mon enfant rentre seul à la fin de l'accueil de loisirs	OUI	NON
	si	

Fait pour valoir ce que de droit , le

Signature :

J'accepte de communiquer mes coordonnées dans le cadre de l'opération co-voiturage* oui non

**L'organisateur décline toute responsabilité relative à l'opération « co-voiturage ». Son rôle est seulement de transmettre les coordonnées des personnes qui souhaite y participer. Il appartient aux participants eux-mêmes de vérifier les conditions légales de prise en charge d'un mineur (validité du permis de conduire, assurances...)*