

**DECHARGE DE RESPONSABILITE SORTIE**

**sortie anticipée enfant**



**ACCUEIL DE LOISIRS TY MOUSS - SENE**

Je soussigné (e) (NOMPrenom) \_\_\_\_\_

agissant en tant que Père  Mère  Tuteur  Représentant légal  (1) de l'enfant

**(1) bien vouloir cocher la case correspondante**

Domicilié(e) \_\_\_\_\_

**Accepte que mon enfant**

(NOM – PRENOM) \_\_\_\_\_

inscrit à l'accueil de loisirs: 3/4 ans  5/7 ans  8/12 ans

**parte avant la fin de la journée ou de la matinée seul ou accompagné de:**

M. ou Mme (NOM – PRENOM) **(Parents ou personne dans la liste AUTORISES)**

\_\_\_\_\_

Heure du départ de l'accueil de loisirs \_\_\_\_\_

Eventuelle heure de retour \_\_\_\_\_

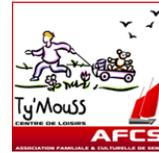
Exceptionnellement à la date du \_\_\_\_\_

et **CERTIFIE QU'IL SERA ALORS PLACE SOUS MON ENTIERE RESPONSABILITE**

Fait à Séné, le \_\_\_\_\_

Signature

\_\_\_\_\_



**DECHARGE DE RESPONSABILITE SORTIE**

**sortie anticipée enfant**



**ACCUEIL DE LOISIRS TY MOUSS - SENE**

Je soussigné (e) (NOMPrenom) \_\_\_\_\_

agissant en tant que Père  Mère  Tuteur  Représentant légal  (1) de l'enfant

**(1) bien vouloir cocher la case correspondante**

Domicilié(e) \_\_\_\_\_

**Accepte que mon enfant**

(NOM – PRENOM) \_\_\_\_\_

inscrit à l'accueil de loisirs: 3/4 ans  5/7 ans  8/12 ans

**parte avant la fin de la journée ou de la matinée seul ou accompagné de:**

M. ou Mme (NOM – PRENOM) **(Parents ou personne dans la liste AUTORISES)**

\_\_\_\_\_

Heure du départ de l'accueil de loisirs \_\_\_\_\_

Eventuelle heure de retour \_\_\_\_\_

Exceptionnellement à la date du \_\_\_\_\_

et **CERTIFIE QU'IL SERA ALORS PLACE SOUS MON ENTIERE RESPONSABILITE**

Fait à Séné, le \_\_\_\_\_

Signature

\_\_\_\_\_