

## AUTORISATION DÉPART ACTIVITÉS (pas de retour au centre)



Nom / Prénom responsable légal : .....

Nom / Prénom de l'enfant : .....

autorisent (*nom de la personne autorisée*) : .....

☐ à venir chercher l'enfant nommé ci-dessus, pour son activité de loisirs (préciser l'activité) : .....

aux jours et horaires suivants : .....

☐ Mon enfant à se rendre seul à son activité de loisirs (préciser l'activité) : .....

Aux jours et horaires suivants : .....

Fait le : ..... à .....

Signature du responsable légal :