

DECHARGE / PERSONNES AUTORISEES

Je soussigné(e) _____ responsable légal de
l'enfant, autorise mon fils / ma fille _____ à regagner son domicile :

Seul(e)

Accompagné(e) de :

_____ Tel : _____ Lien parenté : _____

Je décharge l'Accueil de Loisirs Sans Hébergement de la Communauté de Communes Sor et Agout de toutes responsabilités dès lors que mon enfant aura quitté le centre, accompagné d'une personne autorisée.

Fait à _____

Le _____

Signature :