



ACCUEIL DE LOISIRS AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE

Je soussigné (e) :

Responsable de l'enfant:

Né (e) le |__| |__| |__|

L'autorise à quitter : Seul (e) OUI (1) NON (1)

En compagnie de : (Nom Prénom).....

L'Accueil de Loisirs de Fontaine le Comte,

Le (indiquer le jour de la semaine) :heure de départ :

Pendant la période du :au :202 .

Mon enfant retournera à L'ACCUEIL DE LOISIRS : OUI (1) NON (1)

Si OUI, précisez l'heure de retour :

Je dégage de toutes responsabilités l'ACCUEIL DE LOISIRS durant la sortie de mon enfant.

A Le201 .

Signature :

(1)Rayer la mention inutile.