

## 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 : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_ Lien parenté : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_ Lien parenté : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 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 :