



DECHARGE DE RESPONSABILITE 2024-2025

Décharge à remplir si récupération de l'enfant/jeune (exemple : rendez-vous médicaux, autre raison...)

Je soussigné(e) (nom-prénom) : _____

Agissant en tant que : père mère représentant légal de l'enfant: _____

Décharge la Communauté de Communes des 2 Vallées de toutes responsabilités concernant l'enfant nommé ci-dessus et :

Le retire de l'Accueil de Loisirs et l'emmène avec moi ce jour le (date) : _____ à (heure) : _____

Le retire de l'Accueil de Loisirs et **le ramène** pour un rendez-vous médical ce jour le (date): _____

entre (heure) : _____ et _____

L'autorise, en mon absence, à quitter l'Accueil de Loisirs avec la personne désignée ci-dessous (sur présentation d'une pièce d'identité) :

Nom-prénom : _____ Le (date) : _____ à (heure) : _____

Fait à _____, le _____

Signature :



DECHARGE DE RESPONSABILITE 2024-2025

Décharge à remplir si récupération de l'enfant/jeune (exemple : rendez-vous médicaux, autre raison...)

Je soussigné(e) (nom-prénom) : _____

Agissant en tant que : père mère représentant légal de l'enfant: _____

Décharge la Communauté de Communes des 2 Vallées de toutes responsabilités concernant l'enfant nommé ci-dessus et :

Le retire de l'Accueil de Loisirs et l'emmène avec moi ce jour le (date) : _____ à (heure) : _____

Le retire de l'Accueil de Loisirs et **le ramène** pour un rendez-vous médical ce jour le (date): _____

entre (heure) : _____ et _____

L'autorise, en mon absence, à quitter l'Accueil de Loisirs avec la personne désignée ci-dessous (sur présentation d'une pièce d'identité) :

Nom-prénom : _____ Le (date) : _____ à (heure) : _____

Fait à _____, le _____

Signature :