

Décharge parentale

Je, soussigné (e)

NOM -prénom (du parent responsable de l'enfant) -----

Responsable légal de l'enfant (ou des enfants)

Prénom de(s) l'enfant(s)-----

Adresse -----

TEL ----- Portable -----

AUTORISE :

A prendre en charge mon (mes) enfant(s) dans le transport au retour de la colonie du Domaine
du Coteau Fleuri, 43400 le Chambon sur Lignon.

Date et Signature du ou des responsables légaux :