

Trajet du (date)

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 :

Nom Prénom : -----

Numéro de téléphone : -----

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 :