Trajet o	du	
----------	----	--

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
TELPortable
AUTORISE à prendre mon enfant :
Nom Prénom :
Numéro de téléphone :
A prendre en charge mon (mes) enfant(s) pour le trajet retour au départ du Domaine du Coteau Fleuri.

Date et Signature du ou des responsables légaux :