

DECHARGE DE RESPONSABILITE



Je soussigné(e)

Madame, Monsieur représentant légal

ou

Madame, Monsieur muni de l'autorisation ci-jointe

- Certifie vouloir récupérer le ou les enfant(s)

Nom, Prénom

Nom, Prénom

Selon le planning suivant (préciser les dates, les lieux et les heures)

.....

.....

- Décharge la mairie du Breuil de toute responsabilité selon le planning ci-dessus et concernant le ou les enfants précités.

Signature :(précédée des noms et prénoms)

SERVICE JEUNESSE DU BREUIL