



Saint Jean de Cornies

AUTORISATION – DÉCHARGE PARENTALE

Je soussigné(e), (Nom et prénom du ou des parents).....

Autorise mon enfant (Nom, prénom, né(e)le).....

A participer à l'activité.....du.....

deh.....à.....h.....

Autorise les intervenants de l'A.J.A à récupérer mon enfant à la sortie de l'école à 17H00 jusqu'au lieu de l'activité

Autorise les responsables de l'activité à prendre, le cas échéant toutes les mesures nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

Mon adresse.....

Mail.....tél :.....

Lu et approuvé

Signature