



Décharge de responsabilité

Service animation

Accueils collectifs de mineurs

je, soussigné(e)
en ma qualité de responsable légal ou tuteur, autorise l'enfant :

NOM, Prénom :

né(e) le / /

à quitter :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> l'accueil périscolaire de l'Espace du Scorff | <input type="checkbox"/> le centre de loisirs |
| <input type="checkbox"/> l'accueil périscolaire Les Plumes | <input type="checkbox"/> la maison des jeunes |

de façon :

- | | | | |
|---|--------------------------|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> exceptionnelle | le / / | à | h |
| <input type="checkbox"/> régulière tous les | | à | h |
- Jusqu'à la fin de l'année scolaire en cours.

et partira :

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> seul ou avec un autre enfant |
| <input type="checkbox"/> en compagnie de l'adulte suivant |

à ce titre, je reconnais que les enfants ne sont plus sous la responsabilité de l'équipe d'animation à partir de l'heure indiquée ci-dessus et que la responsabilité du service animation de la mairie d'inguiniel ne saurait être engagée en cas d'incident qui surviendrait suite à ce départ.

Fait à le / /

signature :