



AUTORISATION DE SORTIE / DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné(e)

père/mère/tuteur légal de (nom/prénom) :

demeurant à : Téléphone :

Déclare que mon/mes enfant.s :

☐ **participe à l'activité sportive/culturelle :**

pris en charge par l'association

Et par la présente, autorise mon enfant à être récupéré par

Deh..... à h..... de manière récurrente /ponctuelle (*barrer la mention inutile*).

N° de téléphone de l'association : Tampon/signature de l'association :

☐ **sera pris en charge par la société de transports**

de manière récurrente/ponctuelle (*barrer la mention inutile*) à h..... pour RDV à l'extérieur

N° de téléphone : Tampon/signature de la société de transport :

☐ **autorise mon.mes enfant.s à sortir seul.e** de l'ALSH O' Merveilles - MDTL – 6 Rue St Hilaire à Allaire pour :

☐ rejoindre le domicile

☐ se rendre à une activité extérieure (sportive, associative, participer aux activités de l'espace jeunes)

☐ **sera récupéré par une personne tierce (+ de 12 ans)**

Par la présente, j'autorise mon enfant à être récupéré par

N° de téléphone :

**Par cette autorisation, je décharge et libère de toutes responsabilités
l'ALSH « O' Merveilles » représenté par Monsieur Jean-François MARY, maire d'Allaire, en cas
d'accidents de quelle que nature que ce soit ou de dommages sans aucune exception.**

J'ai lu attentivement la présente décharge et la signe en tout état de cause.

À Allaire, le/...../.....

Signature des représentants légaux :