DECHARGE DE RESPONSABILITE SECTEUR 2/6 ANS

Je soussigné (e), _____père, mère, tuteur de

L'enfant, _____autorise

Les personnes suivantes à récupérer mon (mes) enfant (s) à la sortie de l'accueil de loisirs, avant 18h30 et décharge le CLAVIM et son personnel de toute responsabilité à compter de l'heure de départ effectif de mon (mes) enfant (s) du centre.

Nom	Prénom	Téléphone domicile	Portable

Issy les Moulineaux le Signature :

DECHARGE DE RESPONSABILITE SECTEUR 2/6 ANS

Je soussigné (e), _____père, mère, tuteur de

L'enfant, _____autorise

Les personnes suivantes à récupérer mon (mes) enfant (s) à la sortie de l'accueil de loisirs, avant 18h30 et décharge le CLAVIM et son personnel de toute responsabilité à compter de l'heure de départ effectif de mon (mes) enfant (s) du centre.

Nom	Prénom	Téléphone domicile	Portable

Issy les Moulineaux le Signature :