**Décharge pour le retour à la maison seul ou avec un.e mineur.e**

Nom et prénom de l’enfant : …………………………………………………………………

Nom et prénom des parents : ……………………………………………………………….

Trajet / moyen de locomotion : …………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Heure de départ :……………………………..

Remarques : ………………………………………………………………….....

…………………………………………………………………………………………………

Nous autorisons notre enfant à effectuer ce trajet seul ou avec………………………. et déchargeons le personnel de l’accueil de toute responsabilité pendant ce laps de temps :

Date et signature des parents :