



AUTORISATION TIERCE PERSONNE

Je soussigné(e) NOM et Prénom du Responsable légal de l'enfant :

domicilié au Commune.....code postal.....

AUTORISE Mr ou Mme : _____

Adresse.....

N° TELEPHONE :

A inscrire l'enfant..... (Indiquer le lien de parenté) :

A l'ALSH au Pôle enfance - 8 Place Ste Suzanne 22530 mur de bretagne/GUERLEDAN

Pour la période suivante : du .. / .. /.... au .. / .. /....

Je décharge donc de toute responsabilité envers la Mairie et l'animateur (trice) Mr /Mme/Melle :.....

..... de tout incident qui pourrait subvenir à partir de ce moment.

Pour faire valoir ce que de droit,

Fait à Guerledan

Mur de Bretagne

Le ... /... /2022

Signature du Responsable Légal

(Précédé de la mention « Lu et Approuvé »)