

Trajet du samedi 24 février 2024

Décharge parentale

Je, soussigné (e)

NOM - Prénom (du parent responsable de l'enfant) -----

Responsable légal de l'enfant /ou des enfants

Prénom de(s) l'enfant(s)-----

Adresse -----

TEL -----Portable -----

AUTORISE :

Nom Prénom : -----

Numéro de téléphone : -----

A prendre en charge mon (mes) enfant(s) dans le transport au retour (à cocher) :

- Du chalet EAU VIVE (76 Route du Col du Béal 42920 Chalmazel-Jeansagnière)
- Au point de rdv de St Etienne

Date et Signature du ou des responsables légaux :