



Décharge parentale

L'autorisation s'applique à :

(nom de l'enfant)

Est autorisé(e) à ramener mon/mes enfants :

Nom :

Prénom :

Nom :

Prénom :

INFORMATION :

A COMPLETER PAR LE PARENT :

Par votre signature, vous certifiez que les informations inscrites sont exactes et donnez entière décharge à la structure du Petit Monde.

Signature du parent :

Date :

A COMPLETER PAR LA DIRECTION

Signature de la direction :

Reçu le :