

Autorisation de sortie

Je soussigné (e) Mme, Mlle, Mr :

Nom :

Prénom :

Agissant en qualité de responsable légal de l'enfant :

Nom :

Prénom :

Autorise Shark' Aventures Centre de Loisirs et de Vacances à confier mon enfant aux personnes ci après :

| NOM | PRENOM | TELEPHONE | DATE DE L'AUTORISATION | SIGNATURE DU REponsable DE L'ENFANT |
|-----|--------|-----------|------------------------|-------------------------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

J'autorise mon enfant à venir seul au centre de loisirs:

 oui non

J'autorise mon enfant à rentrer seul à son domicile:

 oui non**Dans le cas où l'enfant quitterait seul le centre de loisirs, Shark' Aventures se dégage de toute responsabilité. L'enfant sera donc sous la seule responsabilité du responsable légal.**

Je suis informé (e) que les personnes ci-dessus seront contactées notamment en cas de retard, pour récupérer mon(es) enfant(s) au centre de loisirs à l'heure de fermeture.

Cette feuille d'autorisation reste à votre disposition au bureau de l'association Shark' Aventures pour modification.

Fait à :

Le :

Nom et signature :
Du responsable légal
Du participant

Signature suivie de la mention « lu et approuvé »