

AUTORISATION DE SORTIE

Je soussigné(e)

Responsable légal de(s) enfant(s)

(Nom, Prénom)

☐ Autorise mon enfant(s) désigné ci-dessus, à quitter seul le Centre de loisirs aux heures de sorties du soir.

☐ N'autorise pas mon enfant(s) désigné ci-dessus, à quitter le Centre de Loisirs aux heures de sorties (*).

(*) Cocher la case correspondante

Dans le cas où vous n'autoriseriez pas votre enfant à quitter seul le Centre de Loisirs notez ci-dessous toutes les personnes autorisées à récupérer l'enfant.

Nom, Prénom	Lien de parenté	Numéro de téléphone

Fait à Vaulx en Velin,

Le