

DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné(e) Mme, Mr :

Autorise Mme, Mr, Melle :
en qualité de :

A venir chercher mon enfant :

les : lundi mardi mercredi jeudi vendredi

à 17h30 aux activités périscolaires de Paul Langevin

Fait le :

Certifié sur l'honneur par Mme, Mr :

Signature :

PS : Une pièce d'identité doit être présentée au DTE ou à l'animateur relais.