

FICHE D'AUTORISATION DE DÉPART DE L'ENFANT - CAMPS DE JOUR



DATE: _____

NOM DE L'ENFANT (1) : _____ **CAMP**

NOM DE L'ENFANT (2) : _____ **CAMP**

NOM DE L'ENFANT (3) : _____ **CAMP**

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION: NOM DU MONITEUR : _____

PARENTS

| | |
|---------------------|--|
| Nom, prénom : _____ | Lien avec l'enfant: _____ <small>(mère, père ou tuteur)</small> |
| Nom, prénom : _____ | Lien avec l'enfant: _____ <small>(mère, père ou tuteur)</small> |
| Nom, prénom : _____ | Lien avec l'enfant: _____ <small>(mère, père ou tuteur)</small> |

AUTRES

LIEN AVEC L' ENFANT

| | |
|---------------------|---------------------------|
| Nom, prénom : _____ | Lien avec l'enfant: _____ |
| Nom, prénom : _____ | Lien avec l'enfant: _____ |
| Nom, prénom : _____ | Lien avec l'enfant: _____ |
| Nom, prénom : _____ | Lien avec l'enfant: _____ |

AUTORISATION DE DÉPART pour les enfants qui ne sont PAS ACCOMPAGNÉS Oui Non

Si vous avez coché oui, veuillez cocher les options suivantes:

| | |
|--|---|
| <u>Moyen:</u> | <u>Moment du départ:</u> |
| Service de transport <input type="radio"/> | Fin de camp <input type="radio"/> |
| À pied <input type="radio"/> | (15 h 45) Service de garde <input type="radio"/> |
| À bicyclette <input type="radio"/> | ▶ ▶ Heure _____ |

Signature du parent ou tuteur* Nom et prénom du parent ou tuteur en lettres moulées

* Par votre signature, vous acceptez que les personnes nommées ci-haut, accompagnent votre enfant ou que l'enfant quitte l'école **NON accompagné** et que vous vous en tenez responsables.

SI TOUT CHANGEMENT DE SITUATION DEVAIT ARRIVER, SACHEZ QUE SEUL UN AVIS EN PERSONNE DU SIGNATAIRE DE LA FICHE DE DÉPART POURRA ÊTRE CONSIDÉRÉ.

Merci de votre collaboration!