

## AUTORISATION POUR LAISSER PARTIR SEUL

Par la présente, j'autorise mon enfant à quitter le camp de jour des Loisirs Bon-Pasteur SEUL. J'ai pris connaissance que mon enfant n'est plus sous la responsabilité des Loisirs Bon-Pasteur après son départ.

Camp de jour relâche ou été : 2009

Nom, prénom de l'enfant: \_\_\_\_\_

Heure du départ : \_\_\_\_\_ Lundi - Mardi - Mercredi - Jeudi - Vendredi

Signature du parent: \_\_\_\_\_  
ou du tuteur légal

Date : \_\_\_\_\_

---

## AUTORISATION POUR DÉPART AUTRE QU'AVEC LE RÉPONDANT

Par la présente, j'autorise une autre personne que le répondant à venir chercher mon enfant au camp de jour des Loisirs Bon-Pasteur. J'ai pris connaissance que mon enfant n'est plus sous la responsabilité des Loisirs Bon-Pasteur après son départ.

Camp de jour relâche ou été : 2009

Nom, prénom de l'enfant: \_\_\_\_\_

Nom, prénom de la personne autorisée : \_\_\_\_\_

Lien de parenté avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Journée concernée par l'autorisation : L - Ma - Me - J - V

Ou pour une date précise : \_\_\_\_\_

Signature du parent: \_\_\_\_\_  
ou du tuteur légal

Date : \_\_\_\_\_