

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 :2008

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 :2008

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 : _____