

**AUTORISATION PARENTALE  
DECHARGE DE RESPONSABILITE**

Je soussigné(e) Madame / Monsieur (rayer la mention)

Nom et prénom.....

Autorise mon enfant Nom et prénom.....

Agé de .....ans,

A récupérer son/ses frère(s) ou / et sa/ses sœur(s).....

.....  
A l'accueil périscolaire de la structure.....

Ou à l'accueil de loisirs.....

Les jours suivants.....

Et ceci pour l'année scolaire 2023/2024.

Pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à LE HAILLAN, le...../...../2023

Père : M\_\_\_\_\_

Mère : Mme\_\_\_\_\_

Signature :

Signature :