



## ACCUEILS EXTRASCOLAIRES DE LA COMMUNE DE GIBLOUX

### Formulaire de décharge

Madame, Monsieur, Chers Parents,

Nous vous remercions de bien vouloir remplir ce formulaire si :

- vous autorisez une personne tierce (non détentrice de l'autorité parentale) à venir rechercher votre enfant à l'AES
- vous permettez que votre enfant rentre seul le soir à la maison ou se rende seul à une activité telle que l'Aide aux devoirs, gymnastique, chant ou autre

Vous déchargez ainsi l'AES de toute responsabilité.

Nom et prénom de l'enfant : .....

Vous autorisez une ou plusieurs personnes tierces à venir rechercher votre enfant à l'AES

1/ Prénom et nom : .....

Lien avec l'enfant : .....

Jour/s : .....

2/ Prénom et nom : .....

Lien avec l'enfant : .....

Jour/s : .....

Vous permettez que votre enfant rentre seul le soir à la maison

ou se rende seul à une activité

Jour/heure : .....

rentre seul à la maison       se rendra à une activité

Jour/heure : .....

rentre seul à la maison       se rendra à une activité

Lieu et date : .....

Signature(s) : .....