

NOM, Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal – Ville : _____

Téléphone : __/__/__/__/__

Email : _____

MAIRIE

1 Place de la mairie

24210 PEYRIGNAC

Objet : Décharge de responsabilité parentale

Je soussigné(e).....(Nom, prénom)....., responsable légal de l'enfant, autorise mon fils/fille.....(Nom, prénom)..... à quitter les activités périscolaires, le à (Heure) à laquelle je viendrais le/la chercher dans vos locaux et décharge donc de toute responsabilité la mairie de tout incident qui pourrait subvenir à partir de ce moment et déclare renoncer à tout recours à son encontre.

Fait le

Signature du représentant légal :

(Précédée de la mention lu et approuvé)