

## AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE

Je soussigné(e)

Nom (du représentant légal ou du tuteur) :

Prénom :

Adresse :

Autorise mon enfant..... (Nom et prénom de l'enfant) :

*(Merci de cocher les cases)*

- A rentrer seul à pied ou à vélo à la fin des activités de l'accueil de loisirs pour l'année 2021.
- A rentrer accompagné des personnes suivantes :
- M..... lien de parenté :.....
  - M..... lien de parenté :.....
  - M..... lien de parenté :.....
- A se rendre à son activité culturelle ou sportive aux horaires suivants :
- Le (jours et heure de départ pour l'activité) .....  
durant toute l'année 2021
  - Se rend seul à son activité : .....
  - Sera accompagné de : .....
- A voyager en voiture individuelle si la situation se présente ou le nécessite.
- A être pris en charge par les responsables qui prendront toute décision médicale d'urgence en accord avec les services médicaux

Le :

A :

Signature