



ACCUEIL PÉRISCOLAIRE « Les P'tits Cheff' »



« AUTORISATION DE DÉPART AVEC UN MINEUR »

(Année scolaire 2025-2026)

Nous soussignons, _____
parents de _____,
autorisons :

- _____ **(NOM/prénom)** né(e) le _____
☐ son frère ☐ sa sœur ☐ autre (préciser) _____
- _____ **(NOM/prénom)** né(e) le _____
☐ son frère ☐ sa sœur ☐ autre (préciser) _____
- _____ **(NOM/prénom)** né(e) le _____
☐ son frère ☐ sa sœur ☐ autre (préciser) _____

A venir le chercher à l'accueil périscolaire de Cheffois.

Nous dégageons le personnel de l'accueil périscolaire de Cheffois ainsi que la commune de Cheffois de toutes responsabilités à partir du moment où notre enfant quitte la structure, accompagné d'une personne nommée ci-dessus.

Fait à _____

Le _____

Signature des parents