

SERVICES PERISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES

Année scolaire 2025/2026

Décharge parentale

Je soussigné(e).....

Père, mère, tuteur, détenteur(trice) de l'autorité parentale, autorise mon enfant :

Nom, prénom :

Date de naissance :

Ecole :

A être récupéré(e) par les personnes suivantes :

Nom, prénom :
Date de naissance :
Tél. :
Adresse :

Nom, prénom :
Date de naissance :
Tél. :
Adresse :

Nom, prénom :
Date de naissance :
Tél. :
Adresse :

Nom, prénom :
Date de naissance :
Tél. :
Adresse :

Je reconnais avoir été informé que mon enfant sera sous mon entière responsabilité et que le service enfance de Mantés la Ville décline toute responsabilité dès lors que les parents autorisent leur(s) enfant(s) à rentrer seul.

Fait à mantés la ville, le

Signature :

- ★ Une pièce d'identité doit obligatoirement être présentée pour pouvoir récupérer l'enfant
- ★ Majeurs et mineurs à partir de 11 ans

