

MAISON RELAIS
« UEWERSAUER »

15 rue Mgr Fallize
L-9655 Harlange
Tel : 26 91 76 16

AUTORISATION PARENTALE

Activités en dehors de l'institution

Par la présente, je soussigné(e) _____ ,

autorise mon enfant _____ né le ___/___/_____ à se rendre :

- seul de notre domicile, d'un club ou d'une activité à l'institution « **Maison Relais** « **UEWERSAUER** »
- seul de l'institution à notre domicile, à un club ou à une activité

Je déclare assumer la responsabilité de mon enfant pendant cette absence et ceci jusqu'à ce qu'il se soit présenté à un responsable de son groupe. Je me rends bien compte que le groupe de mon enfant poursuit normalement ses activités pendant l'absence de mon enfant. Il se peut donc que le groupe prévoie une sortie en dehors de l'enceinte de l'institution et qu'il ne soit pas encore revenu au moment du retour de mon enfant.

_____, le ___/___/_____

(signature)