

ALSH Municipale

« LESP'TITS DIABLES »



AUTORISATION d'ABSENCE-TRANSFERT DE GARDE

L'accueil de loisirs fait le choix de permettre à certains enfants de s'absenter pour une durée limitée afin qu'ils puissent pratiquer une activité spécifique organisé hors de l'accueil ou se rendre à un rendez-vous médical.

Dès l'instant où l'enfant quitte l'accueil de loisirs, il n'est plus sous la responsabilité du service Municipal mais UNIQUEMENT SOUS LA RESPONSABILITE DES PARENTS.

Je soussigné Monsieur ou Madame.....

Autorise la directrice de l'Accueil de Loisirs de LOUVIGNE DU DESERT à laisser partir seul ou accompagné mon fils ou ma fille âgé(e) deans

Type D'activité	lieu d'activité	Heure de départ	Heure de retour	Mon enfant part seul et revient seul (entourer)	Mon enfant sera pris en charge par une personne extérieure (noter le nom et prénom et téléphone)

Fait le :

A

Signature obligatoire

Rue Jules Ferry

35420 Louvigné du Désert

02/99/98/00/62

alshlespetitsdiables@louvignedudesert.or