

Pole education Clairefontaine
Mairie
BP 90223 FONBEAUZARD
31142 Saint Alban cedex
Tél : 05 61 37 12 22
Mail : poleeducation@ville-fonbeauzard.fr

DEMANDE D'AUTORISATION DE SORTIE

Je soussigné(e)

Représentant légal(e) de l'enfant.....

De bien vouloir autoriser mon enfant à quitter seul le centre de loisir :

alae (lundi, mardi, jeudi, vendredi)

alsh (mercredi, vacances)

caj (mercredi, vacances)

A titre exceptionnel

O Régulièrement

(Merci de cocher)

Le..... à partir deh.....

Pour se rendre.....

Je reconnais avoir été informé par la direction, que dès que mon enfant aura quitté l'enceinte des locaux du centre de loisir, il ne sera plus sous la responsabilité de l'accueil et de ses animateurs.

Ale.....

Signature,