



DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné(e) :

Nom : _____ Prénom : _____

Domicilié(e) : _____

Responsable légale du jeune :

Nom : _____ Prénom : _____

En séjour du : _____ au _____ 20

Thème du séjour : _____ Lieu du séjour : _____

Cette décharge concerne le retour du ____/____/20____

J'autorise l'association OVAL :

À laisser **partir seul(e)** mon fils et/ou ma fille à **l'arrivée en gare de** : _____

À confier mon fils et/ou ma fille à **une tierce personne** : (Merci de lui transmettre la convocation de votre enfant)

au départ du centre de vacances : _____

a l'arrivée en gare de : _____

Coordonnées de la personne : Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ ou : _____

À laisser **partir seul(e)** mon fils et/ou ma fille **depuis l'aéroport de** : _____

Je décharge l'association OVAL de toute responsabilité de quelque nature qu'elle soit.

Fait à : _____

Signature du représentant légal :

Précédée de la mention « lu et approuvé »

Le : _____