



DECHARGE DE RESPONSABILITE

Réservé à OVAL - Code séjour :

Je soussigné(e) :

Nom : _____ Prénom : _____

Domicilié(e) : _____

Responsable légale du jeune :

Nom : _____ Prénom : _____

En séjour du : _____ au _____ 20

Titre du séjour : _____ Nom du centre : _____

autorise l'association OVAL à laisser partir seul(e) mon fils et/ou ma fille à l'arrivée

en gare de _____ le : ____/____/20____

autorise : Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____

et/ou Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____

à prendre en charge mon fils et/ou ma fille au centre de vacances : _____

a l'arrivée en gare : _____

le : ____/____/20____ (Merci de transmettre la convocation à la personne en charge de récupérer le jeune)
et 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 : _____