

MAIRIE
de
SERPAIZE
38200

☎ : 04.74.57.98.17
secreteriat@mairie-serpaize.fr

2024 - 2025

Accueil Périscolaire

AUTORISATION

enfant récupéré par un MINEUR

Nous soussignés

Madame et Monsieur _____

Adresse : _____

Numéro de Téléphone : __/__/__/__/_

AUTORISONS l'enfant :

NOM et PRENOM _____

CLASSE _____

A être récupéré à l'accueil périscolaire par un mineur :

NOM et PRENOM _____

LIEN de PARENTE _____

AGE _____

NOM et PRENOM _____

LIEN de PARENTE _____

AGE _____

De ce fait je dégage la responsabilité de la Mairie envers cet enfant.

 *Mention manuscrite « lu et approuvé », dater et signer*

Fait à Serpaize le

Signature du père

Signature de la mère