



# AUTORISATION DE SORTIE

Accueil de loisirs (vacances et mercredis)

Accueil périscolaire (le soir après l'école)

## **1) A remplir uniquement si vous faites récupérer votre/vos enfant(s) :**

Je soussigné(e) Nom Prénom : .....

Autorise M, Mme : .....

Tél : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Adresse : .....

.....

## **A récupérer mon/mes enfant(s) à partir de 16h30 : (préciser date)**

Nom et Prénom de l'enfant : .....

Nom et Prénom de l'enfant : .....

Nom et Prénom de l'enfant : .....

**A l'accueil de loisirs Josta Leku**  **A l'accueil périscolaire**

La personne autorisée devra présenter une pièce d'identité à l'animateur en charge de l'enfant.

## **2) A remplir uniquement si votre/vos enfant(s) est/sont autorisé(s) à quitter seul(s) le service : Pour les plus de 6 ans uniquement**

### **Autorise**

Nom et Prénom de l'enfant : .....

Nom et Prénom de l'enfant : .....

Nom et Prénom de l'enfant : .....

**A quitter seul(s) l'accueil de loisirs :**

**A quitter seul(s) l'accueil périscolaire :**

À 16h30  À 18h

À 16h30  À 18h30

A Hasparren, Le ..... /..... /.....

Signature du responsable :

(Père, mère, tuteur légal)