

Accueils de loisirs et services de garde de la commune

Transfert de responsabilité

Je soussigné (e) **(NOM-PRENOM)** : _____

agissant en tant que **Père –Mère – Tuteur – Représentant légal** de l'enfant :

(NOM – PRENOM) : _____

Autorise l'équipe du service enfance jeunesse et sports à permettre le transfert de mon enfant _____

né(e) le _____

vers l'activité _____

organisée par l'association _____

Les :

- Lundi à ___ h ___
- Mardi à ___ h ___
- Mercredi à ___ h ___
- Jeudi à ___ h ___
- Vendredi à ___ h ___

Pour la durée de l'année scolaire 2024 2025.

Et, par conséquent, dès son départ des accueils communaux, la responsabilité de l'enfant incombera à l'association précédemment citée.

Fait à Trégastel, le ____/____/____

Signature du représentant de l'enfant :

Visa du responsable de l'accueil :