



«Numéro» /«Matricule» / «Nom» «Prénom»

Annexes

DECHARGE PARENTALE

Je soussigné(e), mère, père, tuteur/tutrice légal(e).....

autorise l' enfant (nom, prénom)....., Matricule :.....

à se rendre seul, sous ma responsabilité, da la Maison relais au domicile/sport les jours suivants :

Lundi à	<input type="text"/> heures	Mercredi à	<input type="text"/> heures	Vendredi à	<input type="text"/> heures
Mardi à	<input type="text"/> heures	Jeudi à	<input type="text"/> heures		

<input type="checkbox"/>	Oui Ja	Je m'engage à téléphoner à chaque fois le matin entre 7h-7h40 au numéro pour donner l'autorisation	Non Nein	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Oui Ja	Je m'engage à laisser partir seul mon enfant aux heures ci-dessus, sans téléphoner.	Non Nein	<input type="checkbox"/>

Je soussigné(e), mère, père, tuteur/tutrice légal(e).....autorise

M/Mme à récupérer mon enfant (nom, prénom)....., Matricule :.....

à la maison Relais

<input type="checkbox"/>	Oui Ja	En date du ____ / ____ / 202__	Non Nein	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Oui Ja	pendant toute l'année	Non Nein	<input type="checkbox"/>

➔ Photocopie de la carte d'identité (obligatoire)

Je soussigné(e), mère, père, tuteur/tutrice légal(e).....

Autorise que l'enfant mineur Date de naissanceà récupérer mon enfant

(nom, prénom)....., Matricule :..... à la maison Relais

<input type="checkbox"/>	Oui Ja	En date du ____ / ____ / 202__	Non Nein	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Oui Ja	pendant toute l'année	Non Nein	<input type="checkbox"/>

➔ Photocopie de la carte d'identité (obligatoire)

Lu et approuvé

Nom, prénom.....

Signature :.....

Esch-sur-Alzette, le _____