

ANNEE 2025/2026

Service périscolaire – Bellevigne-en-Layon



Objet : AUTORISATION DE DÉPART AVEC UNE TIERCE PERSONNE

Je soussigné(e),

Nom, prénom du responsable légal :

Adresse :

Téléphone :

Adresse e-mail :

Responsable légal de l'enfant :

Nom, prénom de l'enfant :

Date de naissance :

École fréquentée :

Autorise le départ de mon enfant du service périscolaire de Bellevigne-en-Layon avec la personne suivante :

- **Nom et prénom** :
- **Lien avec l'enfant** (ex : frère, sœur, oncle, etc.) :
- **Date de naissance** (si mineur) :
- **Téléphone** :
- *Pièce d'identité à présenter lors du 1^{er} retrait de l'enfant*

Je m'engage à informer le service périscolaire de tout changement concernant cette autorisation.

Fait à, le

Signature du responsable légal :

(Signature précédée de la mention « *Lu et approuvé* »)

