



## **DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ POUR LE DÉPART D'UN ENFANT MINEUR**

Je soussigné (e) M.....demeurant à  
l'adresse suivante :

.....  
.....  
..... ,

représentant légal de (s) l'enfant (s) mentionné (s) ci-dessous :

..... né (e) le .....  
..... né (e) le.....,

autorise mon (mes) enfant(s) à être déposé à l'arrêt de ramassage et à rentrer seul au domicile susmentionné.

Je reconnais avoir été informé (e) que mon (mes) enfant (s) sera (seront) sous mon entière responsabilité et que la ville du Gosier décline toute responsabilité dès lors que les parents autorisent leur (s) enfant(s) à rentrer seul.

autorise la Ville à confier mon (mes) enfant (s) aux personnes majeures suivantes, en cas d'empêchement de ma part et décharge la ville de tout incident, à partir du départ de mon (mes) enfant(s) (une pièce d'identité sera exigée).

Nom : ..... Nom : .....

Prénom : ..... Prénom : .....

Coordonnées : ..... Coordonnées : .....

Fait à Gosier le .....

Signatures du ou des responsables  
(précédée de la mention lu et approuvé)