CONDITIONS DE DÉPART DE L'ACCUEIL DE LOISIRS

✸ **LES PARENTS OU LE TUTEUR LÉGAL :**

Je soussigné(e) ..... , représentant légal de l'enfant ..... âgé de ..... ans et fréquentant l'Accueil de Loisirs Intercommunal de Houlle, Moringhem et Moulle

☐ autorise mon enfant à quitter seul la structure dès la fin des activités pour rentrer au domicile,

☐ m'engage à venir chercher mon enfant dès la fin des activités,

☐ demande au directeur de la structure de remettre mon enfant, dès la fin des activités, à ..... qui accepte(nt) de le prendre en charge.

Fait à ..... , le .....

Signature du représentant légal :

✸ **LA(LES) PERSONNE(S) PRENANT EN CHARGE L'ENFANT :**

Je soussigné(e) .... accepte de prendre en charge l'enfant ..... , fréquentant l'Accueil de Loisirs Intercommunal de Houlle, Moringhem et Moulle pour le remettre à ses parents.	Je soussigné(e) .... accepte de prendre en charge l'enfant ..... , fréquentant l'Accueil de Loisirs Intercommunal de Houlle, Moringhem et Moulle pour le remettre à ses parents.	Je soussigné(e) .... accepte de prendre en charge l'enfant ..... , fréquentant l'Accueil de Loisirs Intercommunal de Houlle, Moringhem et Moulle pour le remettre à ses parents.
Fait à ..... , le	Fait à ..... , le	Fait à ..... , le .....
Signature de l'intéressé(e) :	Signature de l'intéressé(e) :	Signature de l'intéressé(e) :

✸ **SI LA(LES) PERSONNE(S) QUI PREND(NENT) EN CHARGE EST(SONT) MINEURE(S):**

Je soussigné(e) ..... , représentant légal de ..... l'autorise à prendre en charge l'enfant ..... , fréquentant l'Accueil de Loisirs Intercommunal de Houlle, Moringhem et Moulle pour le remettre à ces parents.

Fait à ..... , le .....

Signature de l'intéressé(e) :