



DECHARGE DE RESPONSABILITE 2025-2026

Décharge à remplir si récupération de l'enfant/jeune (exemple : rendez-vous médicaux, autre raison...)

Je soussigné(e) (nom-prénom) :

Agissant en tant que : ☐ père ☐ mère ☐ représentant légal

de l'enfant/jeune :

Décharge l'Accueil de Loisirs « Les hippocampes » de toutes responsabilités concernant l'enfant/jeune nommé ci-dessus et :

☐ **le retire** de l'Accueil de Loisirs et l'emmène avec moi ce jour le (date) : _____ à (heure) :

☐ **le retire** de l'Accueil de Loisirs et **le ramène** pour un rendez-vous médical ce jour le (date):
entre (heure) : _____ et _____

☐ **l'autorise**, en mon absence, à quitter l'Accueil de Loisirs avec la personne désignée ci-dessous (sur présentation d'une pièce d'identité) : Nom-prénom :

Fait à Les Abymes, le _____ Signature : _____



DECHARGE DE RESPONSABILITE 2025-2026

Décharge à remplir si récupération de l'enfant/jeune (exemple : rendez-vous médicaux, autre raison...)

Je soussigné(e) (nom-prénom) :

Agissant en tant que : ☐ père ☐ mère ☐ représentant légal

de l'enfant/jeune :

Décharge l'Accueil de Loisirs « Les hippocampes » de toutes responsabilités concernant l'enfant/jeune nommé ci-dessus et :

☐ **le retire** de l'Accueil de Loisirs et l'emmène avec moi ce jour le (date) : _____ à (heure) :

☐ **le retire** de l'Accueil de Loisirs et **le ramène** pour un rendez-vous médical ce jour le (date):
entre (heure) : _____ et _____

☐ **l'autorise**, en mon absence, à quitter l'Accueil de Loisirs avec la personne désignée ci-dessous (sur présentation d'une pièce d'identité) : Nom-prénom :

Fait à Les Abymes, le _____ Signature : _____