



# AUTORISATION DE DEPART

Prière de cocher la (les) structure(s) fréquentée(s) par votre (vos) enfant(s).

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Crèche-UAPE de Sierre                               | <input type="checkbox"/> Crèche-UAPE de Granges | <input type="checkbox"/> Crèche-UAPE de Chippis    |
| <input type="checkbox"/> UAPE de Muraz <input type="checkbox"/> UAPE de Noës | <input type="checkbox"/> Crèche-UAPE de Chalais | <input type="checkbox"/> Crèche-UAPE de St-Léonard |
| <input type="checkbox"/> UAPE de Salquenen                                   | <input type="checkbox"/> UAPE de Vercorin       | <input type="checkbox"/> Crèche-UAPE de Venthône   |

Je, soussigné-e (nom, prénom) \_\_\_\_\_ autorise mon enfant (nom, prénom) \_\_\_\_\_

à quitter le groupe \_\_\_\_\_ (tout(e) seul(e) / avec (nom, prénom)) \_\_\_\_\_ selon le programme indiqué dans

la grille suivante :

Jour de la semaine	Heure de départ	Début de l'autorisation (date)	Fin de l'autorisation (date)	Signature du parent

Je m'engage à prendre sous ma seule responsabilité tout incident pouvant survenir dès le départ de la structure d'accueil les jours indiqués ci-dessus.

Je déclare libérer la structure d'accueil de toutes responsabilités en cas d'incident de quelque nature que ce soit ou de dommages sans aucune exception.

Tout changement dans les horaires indiqués ci-dessus doit être signalé au responsable de la structure et consigné dans le présent document.

Lieu et date : ..... Signature du parent : .....