

Formulaire de décharge pour les trajets non accompagnés

Je soussigné·e (nom / prénom) :

Autorise mon enfant (nom / prénom) :

À quitter **seul·e** (nom de la structure d'accueil), selon les indications remplies ci-dessous :

Jours de la semaine	Heure de départ	Remarques
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		

Je reconnais avoir été informé·e que mon enfant est sous mon entière responsabilité et que la FSEJ se décharge de toute responsabilité dès lors que le / la représentant·e légal·e autorise son enfant à quitter seul la structure d'accueil.

Lu et approuvé le :

Signature du / de la représentant·e légal·e :