



Ville de Vevey
Direction de la jeunesse,
de l'éducation, de la famille
et des sports
Rue du Clos 9
1800 Vevey

DECHARGE DE RESPONSABILITE
POUR LE DEPART D'UN ENFANT MINEUR
AVEC UN ACCOMPAGNANT MINEUR

Nous soussignés M.....

Mme

demeurant à l'adresse suivante :

.....
.....

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

Nom de l'enfant

Date de naissance

autorise mon enfant à quitter l'UAP de avec l'accompagnant

M....., né(e) le

depuis le et jusqu'au.....

Je reconnais avoir été informé(e) que mon enfant sera sous mon entière responsabilité et que la Ville de Vevey se décharge de toute responsabilité dès lors que les parents/représentants légaux autorisent leur(s) enfant(s) à rentrer avec l'accompagnant mineur mentionné ci-dessus.

Lu et approuvé le

Signature du(des) représentant(s) légal(aux)

.....