



Ville de Vevey
**Service de la famille,
de l'éducation et du sport**
Rue du Clos 9
1800 Vevey

DECHARGE DE RESPONSABILITE POUR LE DEPART D'UN ENFANT MINEUR

Je soussigné(e) M.....

représentant légal de l'enfant mentionné ci-dessous :

Nom de l'enfant

Date de naissance

autorise mon enfant à quitter seul la structure de

les jours suivants : à heures

depuis le et jusqu'au.....

Uniquement lorsque les parents appellent avant Systématiquement

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 autorisent leur(s) enfant(s) à rentrer seul(s).

Lu et approuvé le

Signature du représentant légal