



**AUTORISATION(S) OCCASIONNELLE(S) DE SORTIE INDIVIDUELLE  
DURANT L'ALSH (ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT)**

Je soussigné, Monsieur, Madame .....  
en qualité de \*père/mère/responsable légal/déclare :

- reprendre l'enfant.....  
durant l'ALSH le ou les ..... à .....h .....

Motif :.....  
.....  
et décharge la Mairie de la Membrolle-sur-Choisille de toute responsabilité à son égard.

- autoriser Mr/Mme..... à reprendre l'enfant.....  
.....  
durant l'ALSH le ou les ..... à ..... h .....

Motif :.....  
.....  
et décharge la Mairie de la Membrolle-sur-Choisille de toute responsabilité à son égard.

\*rayer les mentions inutiles

Le :

Date :

Signature de père/mère ou du responsable légal