



AUTORISATION PARENTALE

Camp polysport automne 2024

Du lundi 14 au vendredi 18 octobre 2024

Nom et prénom de l'enfant : _____

Je soussigné (nom) _____ (prénom) _____
domicilié à _____, autorise mon enfant mentionné
ci-dessus **à rentrer seul, dès 16h30, depuis le lieu du camp polysport** organisé par la Ville
de Nyon du 14 au 18 octobre 2024.

À partir de l'heure à laquelle mon enfant quitte le camp, je dégage la Ville de Nyon de toute
responsabilité en cas d'incident de quelque nature que ce soit, conscient que les trajets
peuvent présenter un risque pour mon enfant.

Fait à : _____ le _____

Signature du représentant légal : _____

Tant que cette autorisation n'a pas été transmise aux moniteurs, l'enfant ne pourra pas quitter
seul le camp.

Ce document est valable uniquement pour le camp polysport d'automne 2024.