

AUTORISATION PARENTALE

Centre aéré des Allévays – Pâques 2024

Nom et prénom de l'enfant : _____

Je soussigné (nom) _____ (prénom) _____
domicilié à _____, autorise mon enfant
mentionné ci-dessus à **rentrer seul, dès 17h30, depuis le lieu d'arrivée du bus (parking
des bus sur la Place Perdtemps) du Centre aéré des Allévays, pendant les vacances de
Pâques 2024.**

A partir de l'heure à laquelle mon enfant quitte le bus, 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 les vacances de Pâques 2024.