



## AUTORISATION PARENTALE

### Camp polysport automne 2020

*Du lundi 19 au vendredi 23 octobre 2020*

**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 19 au 23 octobre 2020.

A 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 2020*