

FORMULAIRE DE DECHARGE

POUR LE RESTAURANT SCOLAIRE ET L'APEMS

AU SITE DE LA COMBE

Je soussigné (nom) _____ (prénom) _____.

Domicilié à _____ autorise mon/mes enfant(s)

_____ à quitter les lieux dès :

La fin du repas tous les jours de la semaine (valable pour les 7P/8P seulement)

La fin du repas, uniquement le **mercredi** (5P à 8P)

APEMS 5P à 8P (max 18h30) : dès _____ h _____ tous les jours

uniquement le(s) _____ (jour(s))

Je m'engage à prendre sous ma seule responsabilité tout incident pouvant survenir pendant les trajets et entre le départ de l'APEMS et le retour à l'école, conscient(e) que ces moments sans surveillance peuvent présenter des risques pour mon/mes enfant(s).

Dès le moment où le/les enfant(s) a/ont quitté(s) les lieux de la prise en charge, **je dégage la Commune de Prangins de toutes responsabilités** en cas d'accident de quelque nature que ce soit.

Date :

Signature du représentant légal : _____