

FORMULAIRE DE DECHARGE

APEMS

AU SITE DE LA COMBE

Je soussigné (nom) _____ (prénom) _____

Domicilié à _____

Autorise mon enfant :

Nom : _____ Prénom : _____ Degré : _____

☐ à quitter l'APEMS dès _____

Je m'engage à prendre sous ma seule responsabilité tout incident pouvant survenir une fois que mon enfant a quitté le site et n'est plus sous la responsabilité du personnel communal.

Je dégage la Commune de Prangins et l'école de toutes responsabilités en cas d'accident de quelque nature que ce soit.

Date :

Signature du représentant légal : _____