|  |
| --- |
| AUTORISATION DE SORTIE SEUL(E) |



Je soussigné (e), Madame, Monsieur, (rayer la mention inutile)

Nom………………………………………………………………….. Prénom………………………………………………………………

Père, Mère, Tuteur, Tutrice (rayer les mentions inutiles), certifie être détenteur(trice) de l’autorité parentale et du droit de garde de l’enfant

Nom et Prénom de l’enfant…………………………………………………………………………………………………………………

Inscrit au **CLAM, section**…………………………..(1). avec l’enseignant …………………………………………………………

**Autorise mon enfant pour l’année 2020-2021**

☐ A rentrer seul(e) après son cours de…………………………..(2)

Les …………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………(3)

☐ A rentrer seul(e) à 18h30 lundi - mardi - jeudi - vendredi

**Je reconnais avoir été informé(e) que mon enfant sera placé sous mon entière responsabilité à compter de cet horaire de départ et que la responsabilité du club « centre lyonnais des Arts Martiaux » ne pourra en aucun cas être engagée dès lors que les parents autorisent leur(s) enfant(s) à rentrer seul.**

Je m’engage à informer par écrit le/la enseignant/te de la section concernant les modalités de départ de mon enfant.

Fait à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature :

1. Indiquer la discipline (2) indiquer la discipline (3) indiquer les jours et l’heure de fin du cours