

**CAISSE DES ECOLES
MAIRIE
51500 TAISSY**

DECHARGE de RESPONSABILITE

Je soussigné qualité (1)

Autorise (2) à venir chercher (2).....

le(s) jour(s) suivant(s)(3) :

.....
.....
.....

Je décharge la Caisse des Ecoles, les Responsables, les animateurs de toutes responsabilités.

Date

Signature,

- (1) Père, mère, tuteur
- (2) Ecrire le NOM et Prénom
- (3) Préciser les jours et heures