



**Association PERISCOL**  
Chef Lieu  
74250 Saint-Jean de Tholome  
  
+33 9 67 33 78 88  
periscoldestjean@gmail.com

## Autorisation de sortie

Année scolaire .....

Je soussigné(e) .....

autorise .....

à récupérer mon enfant .....

le ..... à .....

En signant ce document, je reconnais avoir été informé(e) que dès la sortie de l'enfant de l'enceinte des locaux, celui-ci ne sera plus sous la responsabilité juridique de l'association PERISCOL et qu'il retombera sous mon entière responsabilité.

Fait à ..... le .....

.....

Signatures obligatoires du père et de la mère ou de la personne responsable de l'enfant.