



Autorisation parentale

Je soussigné(e) _____ (mère, père, tuteur de l'enfant) autorise mon enfant _____ de quitter seul la Maison Relais EIMAB :

- ☐ De se rendre seul à son domicile, le (jour de la semaine)

_____ à (heures) _____

- ☐ Lieu de travail des parents, le (jour de la semaine)

_____ à (heures) _____

- ☐ Autre _____

- ☐ De se rendre seul à pied au club, le (jour de la semaine)

_____ à (heures) _____

Cours / Entraînement de _____

Personne de contact, responsable des cours ou entraînements :

Nom et prénom : _____

Téléphone : _____

- ☐ De se déplacer en Flexibus / Bummelbus les jours et horaires suivants :

☐ Lundi, à _____ ☐ Retour, à _____

☐ Mardi, à _____ ☐ Retour, à _____

☐ Mercredi, à _____ ☐ Retour, à _____

☐ Jeudi, à _____ ☐ Retour, à _____

☐ Vendredi, à _____ ☐ Retour, à _____

Pendant la période du _____ au _____ pendant l'année scolaire

Je déclare assumer toute responsabilité lors de ces trajets (veuillez parapher ici)

Date et signature : _____