



Camp d'Automne



Autorisation parentale

Camp d'Automne du 21 au 25 octobre 2024

Enfant

Nom _____ Prénom _____

Représentant légal

Je soussigné - Nom _____ Prénom _____

Autorise mon enfant mentionné ci-dessus à rentrer seul à 17h30 depuis le camp de jour d'Asse et Boiron qui a lieu au « Repère » au Chemin de la Tour 55, 1263 Crassier (Collège de Borex-Crassier).

A partir de l'heure à laquelle mon enfant quitte le camp, je dégage/libère l'AEE de toute responsabilité en cas d'incident sur le chemin du retour quel que soit la nature, conscient que les trajets peuvent présenter un risque pour mon enfant.

Lieu et date _____

Signature du représentant légal _____

Cette autorisation doit **impérativement** être envoyée par courriel à :
campdejour@asse-boiron.ch avant le début du camp.