

AUTORISATION DE SORTIE

Aout 2025

Nom/prénom de l'enfant :

Je soussigné (e) : * père * mère * tuteur ou tutrice

.....

☐ Autorise mon enfant à participer aux sorties organisées par le Fun'loc durant les vacances scolaires du **lundi 25 Aout au vendredi 29 Aout.**

☐ Mon enfant arrivera au Fun'loc entre 9h et 11h et repartira à 18h30.

☐ Mon enfant arrivera au Fun' Loc entre 9h et 11h et l'autorise à partir librement à partir de 16h.

Pour rappel : tant que votre enfant n'a pas signalé son arrivée auprès des animateurs du Fun Loc, il n'est pas sous leurs responsabilités.

☐ Mon enfant déjeunera à la cantine pendant ces jours de présence

En cas de retard un jour de sortie, merci de prévenir en amont par mail : funloc@mairie-vaucresson.fr ou par téléphone : 01 47 01 00 83.

Lundi 25 Aout	☐ Présence		☐
Mardi 26 Aout	☐ Présence		☐
Mercredi 27 Aout	☐ Présence		☐
Jeudi 28 Aout	☐ Présence		☐
Vendredi 29 Aout	☐ Présence		☐

À Vaucresson, le

Signature