

DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Domicilié(e):

Responsable légale du jeune :

| | |
|-------------------|------------------|
| Nom : | Prénom : |
| En séjour du : | au |
| Thème du séjour : | Lieu du séjour : |

Cette décharge concerne le retour du / /2026

J'autorise l'association CDVB 15 :

- À laisser **partir seul(e)** mon fils et/ou ma fille à **l'arrivée en gare de** :
- À confier mon fils et/ou ma fille à **une tierce personne** : (Merci de lui transmettre la convocation de votre enfant)
- Au départ du centre d'hébergement:
- À l'arrivée en gare de :

Coordonnées de la personne : Nom :

Prénom :

Téléphone :

ou :

- À laisser **partir seul(e)** mon fils et/ou ma fille **depuis le centre d'hébergement**

Je décharge l'association CDVB 15 de toute responsabilité de quelque nature qu'elle soit.

A , le :

Signature du représentant légal :

Précédée de la mention « lu et approuvé »