

Mairie de TARASCON

ANNEE SCOLAIRE 20..../20....

DECHARGE PARENTALE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, ....., autorise le personnel municipal à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident (appeler les urgences médicales, diriger l'enfant vers un hôpital, ...) pour mon enfant ..... en classe de ..... à l'école ....., pendant le temps périscolaire (garderie et cantine).

Les différents numéros de téléphone pour me joindre sont :

.....  
.....  
.....

Fait à Tarascon, le ..... 20....

*Signature obligatoire :*

**NB : prière de tenir impérativement à jour les numéros de téléphone personnels et/ou professionnels.**