



**COORDONNEES (obligatoire) :**

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

Adresse Mail :

**Paris, le :**

**Matricule (obligatoire) :**

**AUTORISATION DE REPRISE**

**AUTORISATION DU RESPONSABLE LEGAL**

**Mr ou Mme (père, mère, tuteur)**

.....

**(1) est autorisé (e),**

**(2) ou autorise Mr ou Mme**

.....

**à reprendre l'enfant:**

.....

**au centre de vacances de :**

.....

**le dernier jour de la session le:**

.....

*Vous avez souhaité reprendre votre enfant directement sur le centre.*

*Nous vous rappelons que la reprise sur le centre doit se faire impérativement en accord avec le directeur du centre, afin de respecter l'organisation du séjour.*

*Vous pouvez contacter le centre de vacances au: .....*

- **Une décharge de responsabilité sera impérativement remplie par les parents sur place.**
- **Les frais de voyage de l'enfant restent dans tous les cas acquis à l'AGOSPAP.**

Signature de l'intéressé(e)

Visa du responsable  
De service Juniors  
de l'AGOSPAP.

*(1) Barrer la mention inutile*

*(2) Joindre la photocopie d'une pièce d'identité de la personne concernée.*