

**DÉCHARGE PARENTALE - cours arabe enfant le samedi au 56 rue Stephenson Paris 18°**

*Autorisation valable pour l'année 2025-2026*

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Numéro de téléphone portable :

**Qualité** (père, mère, tuteur·rice, détenteur·rice de l'autorité parentale) :

autorise mon enfant,

Nom :

Prénom :

☐ à **rentrer seul·e au domicile** à la fin des cours.

Je reconnais avoir été informé·e que mon enfant sera sous ma seule responsabilité à partir de sa sortie de l'établissement. L'ICI décline toute responsabilité dès lors que l'enfant quitte les lieux sans accompagnement.

☐ à être **récupéré·e par un·e autre adulte que moi-même**.

Dans ce cas, je m'engage à **prévenir l'agent de sécurité à l'entrée de l'ICI** en lui communiquant **le nom et prénom de la personne autorisée à venir chercher mon enfant**, au plus tard avant le début du cours concerné.

Fait à Paris, le :

**Signature du parent ou responsable légal :**