



Ville de Vevey  
Direction de la jeunesse,  
de l'éducation, de la famille  
et des sports  
Rue du Clos 9  
1800 Vevey

**DECHARGE DE RESPONSABILITE**  
**POUR LE DEPART D'UN ENFANT MINEUR**  
**AVEC UN ACCOMPAGNANT MINEUR**

Nous soussignés M.....  
Mme .....

demeurant à l'adresse suivante :

.....  
.....

représentant(s) légal(aux) de l'enfant mentionné ci-dessous :

Nom de l'enfant .....

Date de naissance .....

autorise mon enfant à quitter l'UAP de ..... avec l'accompagnant

M....., né(e) le .....

depuis le ..... et jusqu'au.....

Je reconnais avoir été informé(e) que mon enfant sera sous mon entière responsabilité et que la Ville de Vevey se décharge de toute responsabilité dès lors que les parents/représentants légaux autorisent leur(s) enfant(s) à rentrer avec l'accompagnant mineur mentionné ci-dessus.

Lu et approuvé le .....

Signature du(des) représentant(s) légal(aux)

.....