



DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

lieu du séjour.....

nom du responsable VMSF.....

Prise en charge d'un participant mineur

Je soussigné(e), Mr. Mme.....

en qualité de.....

.....

déclare assurer la surveillance du jeune mineur

nom..... prénom.....

et dégage temporairement VMSF de toute responsabilité pendant la période précisée ci-après

du...../...../20..... à..... heures au...../...../20..... à..... heures

.....

déclare reprendre définitivement le jeune mineur

nom..... prénom.....

et dégage définitivement VMSF de toute responsabilité à partir

du...../...../20..... à..... heures

Fait à..... le.....

Signature