



DATE :

A l'attention de l'EAU VIVE A.G.E.V  
5 Route du Chabas Pramorel  
05100 BRIANCON

Je soussigné(e), . . . . .  
responsable légal(e) de. . . . . , confirme que je décharge l'EAU VIVE A.G.E.V.  
de toute responsabilité

- à partir de la sortie du car à Paris, moment où l'enfant sera confié à . . . . .  
. . .
- à partir de la sortie du car à Lyon, moment où l'enfant sera confié à . . . . .  
. . .
- à partir de la sortie des locaux de L'Eau Vive, à Briançon, moment où l'enfant sera confié à . . . . .  
. . . . .
- à partir de la sortie des locaux de L'Eau Vive, à Briançon, moment où l'enfant montera dans le taxi pour la gare .

FAIT A . . . . . le . . . . .

SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT