



## **Camp de jour Aux 4 Vents**

Loisirs de la municipalité de St-Jude  
940, rue Centre Saint-Jude J0H 1P0

[sj.loisirs@mrcmaskoutains.qc.ca](mailto:sj.loisirs@mrcmaskoutains.qc.ca)

### **Autorisation de départ pour l'été 2018**

Par la présente, j'autorise mon enfant à quitter le camp de jour seul. À partir de l'heure inscrite plus bas, je dégage le camp de jour Aux-4-vents de toute responsabilité.

Date à partir de laquelle cette autorisation sera applicable : \_\_\_\_\_

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Heure de départ : \_\_\_\_\_

Journées où l'enfant doit partir seul :      L      M      M      J      V

Signature du parent : \_\_\_\_\_

Signature du coordonnateur : \_\_\_\_\_