



**Décharge de responsabilité /  
Autorisation à rentrer seul**

**A nous retourner dès votre inscription**  
Vacances Pour Tous – Service Assistance  
21 rue Saint Fargeau – CS 720021 – 75089 PARIS CEDEX 20  
Ou par mail à : vpt-assistance@laligue.org

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Séjour :** ..... **Référence du séjour :** .....

**Du :** ..... **Au :** .....

**Ville de départ :** ..... **N° de réservation :** .....

Nom du responsable légal à contacter le jour du retour : .....

Dénomination : .....

Tél. : ..... E-mail : .....

N° de permanence, pendant le séjour et jusqu'au retour : .....

**Je soussigné(e) : ..... autorise cet enfant :**

**A rentrer seul(e) le : ..... au retour de son séjour.**

**A rentrer avec :**

Nom : .....
Prénom : .....
N° de carte d'identité : .....
N° de téléphone : .....

**Le : ..... au retour de son séjour.**

**Par conséquent, je décharge l'organisme Vacances Pour Tous de toute responsabilité.**

Fait à : ..... Le : .....

Signature

Cachet :