

# Décharge de responsabilité

## Heure du conte

Année scolaire 2024 - 2025

NOM de l'enfant ou des enfants :

..... Prénom : .....  
..... Prénom : .....  
..... Prénom : .....

Je soussigné(e)

.....

N° de téléphone : ..... Mail : .....

N° de téléphone de la personne joignable pendant l'Heure du Conte : .....

m'engage à accompagner ou à faire accompagner sous ma responsabilité mon enfant ou mes enfants à la Médiathèque pour l'Heure du Conte du groupe des **Corvettes\*** ou des **Goélettes\***, le vendredi, du début de la séance à 17h15 et après la séance à 17h45.

les enfants sont sous la responsabilité de l'équipe de la Médiathèque uniquement pendant la durée du conte.

\*Entourer la groupe choisi.

fait à Saint-Mandé le

Signature



SAINT-MANDÉ  
CRESCO ET FLORESCO

MÉDIATHÈQUE  
À CRESCO  
4, rue Pasteur  
94160 Saint-Mandé  
Tél: 01 49 57 78 44  
www.mediathèque.saintmande.fr

Le nombre de places étant limité,  
nous vous demandons de bien vouloir  
respecter notre charte de régularité.