

DECHARGE DE RESPONSABILITÉ

Cantine Scolaire Communale

Je soussigné(e) NOM _____ Prénom _____

Adresse _____

*Père – Mère – Tuteur, (responsable légal) de l'enfant :

NOM & PRÉNOM _____ né(e) le _____

Établissement scolaire fréquenté _____

Classe _____

Dans le cadre de la fréquentation de la cantine scolaire,

- Déclare que mon fils / ma fille, consommera dans les lieux prévus pour la restauration collective, le repas qui sera fourni par nos soins.
- Reconnaît la pleine et entière responsabilité de la fourniture du repas (composants, couverts, conditionnements et contenants nécessaire au transport et au stockage de l'ensemble).

En outre, je déclare :

- Décharger la commune de MARCILLÉ-ROBERT ainsi que tout le personnel d'encadrement, de toutes responsabilités en cas d'intoxications alimentaires de quelque nature que ce soit.

Fait à Marcillé-Robert, le _____

Signature du parent (responsable légal)

Précédée de la mention « lu et approuvé »