



Base de Plein Air Mont-Tremblant

3595, rue Léonard, Mont-Tremblant, QC J8E 2A5
Tél.: (819) 425-2461 Téléc.: (819) 425-7121

Transfert des responsabilités de la part des parents

Nom du campeur : _____

Nom du parent ou tuteur : _____

Date à laquelle la personne autorisée viendra chercher l'enfant : _____

J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant à la date mentionnée ci-haut :

Nom : _____ Relation avec l'enfant : _____

Nom : _____ Relation avec l'enfant : _____

Signature du parent ou tuteur : _____

Date de la signature : _____