



## DÉCHARGE

Je soussigné(e) .....certifie être venu(e) chercher mon enfant  
(nom, prénom) ....., le  
(date) ..... à .....h .....

**Ou**

Je soussigné(e) ....., agissant en tant que père , mère , représentant  
légal ,certifie avoir autorisé monsieur , ou madame , (adulte majeur), à venir chercher  
l'enfant .....le (date).....à .....h .....

Et décharge l'établissement Caribbean Montessori School, de toute responsabilité. Fait  
à ..... le .....

**Signature du parent ou du représentant légal :**

Caribbean Montessori School  
192 Impasse Poyo, lotissement Bochette, qaurtier Sarrault, 97232 Le Lamentin  
Tél. 0696 800 539 ; courriel : [contact@caribbean-montessori-school.com](mailto:contact@caribbean-montessori-school.com) ; site : [caribbean-montessori-school.com](http://caribbean-montessori-school.com)



## DÉCHARGE

Je soussigné(e) .....certifie être venu(e) chercher mon enfant  
(nom, prénom) ....., le  
(date) ..... à .....h .....

**Ou**

Je soussigné(e) ....., agissant en tant que père , mère , représentant  
légal ,certifie avoir autorisé monsieur , ou madame , (adulte majeur), à venir chercher  
l'enfant .....le (date).....à .....h .....

Et décharge l'établissement Caribbean Montessori School, de toute responsabilité. Fait  
à ..... le .....

**Signature du parent ou du représentant légal :**

Caribbean Montessori School  
192 Impasse Poyo, lotissement Bochette, qaurtier Sarrault, 97232 Le Lamentin  
Tél. 0696 800 539 ; courriel : [contact@caribbean-montessori-school.com](mailto:contact@caribbean-montessori-school.com) ; site : [caribbean-montessori-school.com](http://caribbean-montessori-school.com)