

SIVOM du BRASSON

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) Madame Monsieur *
agissant en qualité de père, mère, tuteur, tutrice *
de.....

déclare autoriser (2 personnes majeures minimum)

Madame / Monsieur :
Adresse :
N° de tél :

Nom et prénom.....
Adresse :
N° de tél :

Nom et prénom.....
Adresse :
N° de tél :

Nom et prénom.....
Adresse :
© N° de tél :

A venir chercher mon fils, ma fille * à la garderie/à l'étude/en fin de journée scolaire.

Fait à, le :

Signature :

* rayer la mention inutile