 AUTORISATION ACTIVITES EXTRA-SCOLAIRES 2019-2020

Je soussigné

Atteste que mon enfant

Participe à/aux l’activité(s) suivante(s):

[ ]  Karaté [ ]  Théâtre

[ ]  Zumba [ ]  Autre : (précisez)

[ ]  Catéchisme

Le (s):       (Jours)

Horaire de début de séance :

Signature :

 AUTORISATION ACTIVITES EXTRA-SCOLAIRES 2019-2020

Je soussigné

Atteste que mon enfant

Participe à/aux l’activité(s) suivante(s):

[ ]  Karaté [ ]  Théâtre

[ ]  Zumba [ ]  Autre : (précisez)

[ ]  Catéchisme

Le (s):       (Jours)

Horaire de début de séance :

Signature :