 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 :