



AUTORISATION ACTIVITES EXTRA-SCOLAIRES 2020-2021

Je soussigné(e) (préciser nom et prénom) :

Atteste que mon enfant (préciser nom et prénom) :

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

Karaté

Zumba

Catéchisme

Théâtre

Autre : (précisez)

Le (s) jour(s) suivant(s) à préciser :

Horaire de début de séance : h

Signature :
