

AUTORISATION POUR TRANSFERT SPORT ALAE SOIR Paul Langevin

SEYSSES

Date du 1er cours :

Nom de l'enfant :

Prénom :

Âge :

Ecole Paul Langevin maternelle → classe :

Ecole Paul Langevin élémentaire → classe :

Je soussigné(e), Mme, M.

agissant en qualité de

mère

père

autorise mon enfant, à quitter l'accueil de

loisirs accompagné d'un animateur pour se rendre au sport (dojo ou gymnase).

Tableaux à compléter :

	TRIMESTRE 1	HORAIRE	ACTIVITÉ
LUNDI			
MARDI			
JEUDI			
VENDREDI			

	TRIMESTRE 2	HORAIRE	ACTIVITÉ
LUNDI			
MARDI			
JEUDI			
VENDREDI			

	TRIMESTRE 3	HORAIRE	ACTIVITÉ
LUNDI			
MARDI			
JEUDI			
VENDREDI			

Seysses le : / /

Signature :