

PRISE EN CHARGE DES ENFANTS

- ALSH
- Espace Jeunes
- Garderie



A déposer en Mairie.

Je soussigné(e)

représentant légal de l'enfant,

NOM, Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Établissement scolaire :

autorise le responsable de l'ALSH/de l'Espaces Jeunes/de la Garderie à remettre mon enfant aux personnes suivantes :

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	QUALITÉ	TÉLÉPHONE

A PLOUDALMÉZEAU le

Signature