



# AUTORISATION DE SORTIE

Temps périscolaires – Etudes surveillées – Accueil de Loisirs


Année scolaire 2017 / 2018


## A Remplir obligatoirement

Je soussigné (e) .....  
(Nom du responsable de l'enfant)

Autorise les personnes suivantes :

Mme ou Mr ..... 

Mme ou Mr ..... 

Mme ou Mr ..... 

à reprendre mon (mes) enfant (s) .....  
(nom et prénom) .....  
.....

A le (s) laisser partir seul :  (uniquement pour les élémentaires)

Occasionnellement (en informer le responsable de l'accueil)

A l'année

Amboise le, .....

Signature des parents ou du responsable légal,