NOUVELLES ACTIVITES PERISCOLAIRES

FICHE A RENSEIGNER ET RETOURNER DUMENT COMPLETEE ET SIGNEE

Je soussigné (nom – prénom de l'élève) âge :

Responsable de l'élève (nom – prénom)

Fréquentant l'école de Corbeilles – Classe :

Reconnait avoir pris connaissance du Règlement Intérieur des Nouvelles Activités Périscolaires et m'engage à le respecter.

Autorise M.....
.....
.....

Ou Mme
.....
.....

A récupérer mon enfant.

Autorise mon enfant à rentrer seul

Rentre en car

Corbeilles, le

Signature du ou des Responsable(s) de l'élève

Signature de l'élève

COUPON à renvoyer ou à déposer par retour à :

Monsieur le Maire
Mairie - BP 18 – Le Château
45490 CORBEILLES