

Je soussigné, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorise mon enfant/ mes enfants \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

à être récupérés par:

1. Personne autorisée à récupérer le ou les enfant(s):

2. Personne autorisée à récupérer le ou les enfant(s):

 Signature: