

Autorisation de sortie

Monsieur ou Madame _____
autorise – n'autorise pas * mon enfant mineur
_____ à rentrer seul après ses cours.

Date : ____ / ____ / _____

Signature

* Rayer la mention inutile

Cette autorisation est valable 10 ans à compter de la signature de ce document.
Il vous est possible de l'annuler en vous rapprochant du service.