

Année scolaire 2017/2018

Je soussigné (titulaire de l'autorité parentale et/ou responsable) _____

autorise

mon/mes enfant(s) _____ à être

transporté avec le véhicule de l'ADMR ou celui de la Directrice

à l'activité _____

de _____ heure à _____ heure

Lieu de l'activité : _____

Personne(s) responsable(s) de l'activité : _____

Numéro de téléphone : _____

Fait à _____

Le : _____

Signature