

# Autorisations parentales pour les activités de l'A.L de VRON

## JUILLET 2017

### MOYENS 6/8 ans

Je soussigné (Nom, Prénom) : .....

autorise mon enfant (Nom, Prénom) : .....

à participer à la sortie (cochez la bonne réponse) :

Date	Activité	Lieu	Tenue	Autorisation
13/07/2017	BAGATELLE	BERCK	Casquette + baskets + tenue de pluie + <b>PICNIC</b>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
18/07/2017	RANDO NATURE	LE CROTOY	Casquette + baskets et bottes + tenue de pluie + <b>PICNIC</b>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
20/07/2017	PLAGE	QUEND	Tenue de plage + casquette	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
25/07/2017	SAMARA	AMIENS	Casquette + baskets + tenue de pluie + <b>PICNIC</b>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Date :        /        /

Signature :