

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

JUILLET 2017

PETITS 3/5 ans

Je soussigné (Nom, Prénom) :

autorise mon enfant (Nom, Prénom) :

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

Date	Activité	Lieu	Tenue	Autorisation
12/07/2017	ZOO	AMIENS	Casquette + baskets + tenue de pluie + PICNIC	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
19/07/2017	PLAGE	QUEND	Tenue de plage + casquette	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
20/07/2017	BAGATELLE	BERCK	Casquette + baskets + tenue de pluie + PICNIC	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
24/07/2017	LABYPARC	LE TOUQUET	Casquette + baskets + tenue de pluie + PICNIC	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Date : / /

Signature :