



AUTORISATION DE RECUPERATION SORTIE D'ECOLE

Je, soussigné(e) :

Père, mère ou responsable légal* de l'enfant :

Autorise les animateurs du centre LET'S PLAY FAMILY, situé 6 rue du Dahomey – 75011 Paris, téléphone 09.86.22.24.10,

A venir récupérer mon enfant à la sortie de l'école (préciser le nom et l'adresse ainsi que la classe) :

.....

.....

.....

Autorisation valable pour l'année scolaire :

* : *rayer la mention inutile*

Date :

Signature :

Liste des intervenants LET'S PLAY FAMILY :

BERGIA Sonia – DELFORGE Florine – LAY Julius – LAURENT Chloé – BOUTET Emma – SORABALLY Aliah – SALMON Alexandre – BUI Trang

LET'S PLAY FAMILY