

Année scolaire 2019/2020

ATELIERS D'ARTS PLASTIQUES

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

demeurant :

Code postal : Ville :

tuteur légal de

Nom :

Prénom :

autorise mon fils (1), ma fille (1), mon pupille (1), à rentrer seul à mon domicile à la fin des cours d'arts plastiques.

Fait à

Le

Signature

(1) Rayer la mention inutile