

AUTORISATION DE SORTIE APRES LES NAP



Mr, Mme _____ autorisent, n'autorisent pas notre/nos enfant(s) *

_____ à sortir seul(s) après les NAP.

Nous autorisons les personnes suivantes à venir chercher notre/nos enfant(s)

| Nom, prénoms | Adresse |
|--------------|---------|
| | |
| | |
| | |
| | |

A _____ le _____

(Signature du représentant légal)

* barrer mention inutile

AUTORISATION DE SORTIE APRES LES NAP



Mr, Mme _____ autorisent, n'autorisent pas notre/nos enfant(s) *

_____ à sortir seul(s) après les NAP.

Nous autorisons les personnes suivantes à venir chercher notre/nos enfant(s)

| Nom, prénoms | Adresse |
|--------------|---------|
| | |
| | |
| | |
| | |

A _____ le _____

(Signature du représentant légal)

* barrer mention inutile

