



AUTORISATION DE DEPART

(Formulaire à retourner au service Education)
(Attention ce formulaire **ne concerne que les enfants d'élémentaire**)

Je soussigné(e)

Agissant en qualité de : père mère tuteur autres (préciser)

Autorise mon (mes) enfant(s) :

Enfant 1 :

Enfant 2 :

Enfant 3 :

Nom :

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Prénom :

Classe/Ecole :

Classe/Ecole :

Classe/Ecole :

A quitter seul(s) l'accueil périscolaire du soir :

- Toute l'année : à partir deh.....
- Pour une date précise (Indiquer le jour)....., à partir de.....h.....
- Les jours d'USEP

Je dégage entièrement la commune de Crolles de toute responsabilité le (les) concernant dès leur départ.

Fait à Crolles, le.....

Nom et signature :

