



## PERSONNES HABILITEES

(Formulaire à retourner au service Education)

Je soussigné(e) .....

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

Autorise :

➤ Nom/Prénom :

Nom/Prénom :

➤ Adresse :

Adresse :

➤ Numéros de téléphone :

Numéros de téléphone :

A venir chercher mon (mes) enfant(s) :

Enfant 1 :

Enfant 2 :

Enfant 3 :

Nom :

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Prénom :

Classe/Ecole :

Classe/Ecole :

Classe/Ecole :

aux services de restauration scolaire et d'accueil périscolaire.

Fait à Crolles, le.....

Nom et signature :

