



AUTORISATION DE SORTIE

Je soussigné(e) Madame, Monsieur (Nom, Prénom),

Autorise, mon enfant (Nom, Prénom),

Si plusieurs enfants, (Nom, Prénom),

Si plusieurs enfants, (Nom, Prénom),

à quitter seul(e) l'Accueil de Loisirs extrascolaire « Les P'tits Cailloux », situé à l'école publique « Nelson Mandela », à ISPAGNAC 48320, pour les jours suivants¹ :

Le lundi àh....
Le mardi àh....
Le mercredi àh....
Le jeudi àh....
Le vendredi àh....

De la période du/..../..../ au/..../....

Fait à :

Le :

Signature :

¹ Référence : Article 1.2 « Arrivées et départs » du règlement intérieur, ALSH.