



Autorisation de prise en charge de l'enfant à l'accueil

Nom et prénom de l'enfant :

Liste des personnes autorisées

Lien social - nom prénom - n° de tél. :

Lien social - nom prénom - n° de tél. :

Lien social - nom prénom - n° de tél. :

Lien social - nom prénom - n° de tél. :

Date :

Signature manuscrite du représentant légal :

Insérer votre signature (image) ou imprimer et signer à la main