Décharge de responsabilité

Sortie ou entrée exceptionnelle

Nom : ……

Prénom : …… Classe:……

Date :……

Heure de départ/arrivée : ……

Motif :……

Nom de l'adulte :

Signature :

Décharge de responsabilité

Sortie ou entrée exceptionnelle

Nom : ……

Prénom : …… Classe:……

Date :……

Heure de départ/arrivée : ……

Motif :……

Nom de l'adulte :

Signature :

Décharge de responsabilité

Sortie ou entrée exceptionnelle

Nom : ……

Prénom : …… Classe:……

Date :……

Heure de départ/arrivée : ……

Motif :……

Nom de l'adulte :

Signature :

Décharge de responsabilité

Sortie ou entrée exceptionnelle

Nom : ……

Prénom : …… Classe:……

Date :……

Heure de départ/arrivée : ……

Motif :……

Nom de l'adulte :

Signature :