



## AUTORISATION PARENTALE

### Sortie d'école dans le cadre d'une activité associative

\* \* \*

Je soussigné(e), Madame, Monsieur (*nom*).....  
autorise mon enfant (nom et prénom) .....  
né le.....à quitter l'accueil périscolaire de la commune de  
Saint-Cyr-au-Mont-d'Or avec le représentant de l'association.....  
aux horaires suivants : (entourer le ou les horaire(s) correspondant(s)) :

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
<b>MATERNELLE</b>	15h45	15h45	15h45	15h45
	16h45	16h45	16h45	16h45
<b>ELEMENTAIRE</b>	15h30	15h30	15h30	15h30
	16h30	16h30	16h30	16h30

NB : un exemplaire est remis à l'association et un autre exemplaire est remis au service périscolaire en mairie

Fait à :

Le :

Signature :