

ACCUEIL DE LOISIRS

COMMUNAUTE DE COMMUNES DE LA CHATAIGNERAIE
CANTALIEENNE

HABILITATION DES ADULTES **POUR RECUPERER LES ENFANTS**

NOM – PRENOM DU (DES) ENFANT(S):

-
-
-

pourront être récupéré par :

NOM-PRENOM DES ADULTES HABILITES	LEUR NUMERO DE TELEPHONE

SIGNATURE DU REPRESENTANT
LEGAL,