

Collège Antoine Sylvère Félix

Rue Papaye Biche Soula 2 BP 55

97355 Macouria

Tél. : 05 94 25 01 75

Mél. : ce.9730374u@ac-guyane.fr

AUTORISATION PARENTALE

Sortie:

Je soussigné(e) Madame, Monsieur,....., représentant légal de

..... en classe de

autorise mon fils/ma fille à participer à la sortie du

A noter

LIEU :	TRANSPORT :
HEURE DE DEPART :	HEURE DE RETOUR :

Signature :

Collège Antoine Sylvère Félix

Rue Papaye Biche Soula 2 BP 55

97355 Macouria

Tél. : 05 94 25 01 75

Mél. : ce.9730374u@ac-guyane.fr

AUTORISATION PARENTALE

Sortie:

Je soussigné(e) Madame, Monsieur,....., représentant légal de

..... en classe de

autorise mon fils/ma fille à participer à la sortie du

A noter

LIEU :	TRANSPORT :
HEURE DE DEPART :	HEURE DE RETOUR :

Signature :
