



PERSONNES HABILITEES

(Formulaire à retourner au service Education)

Je soussigné(e)

Agissant en qualité de : père mère tuteur autres (préciser)

Autorise :

➤ Nom/Prénom :

Nom/Prénom :

➤ Adresse :

Adresse :

➤ Numéros de téléphone :

Numéros de téléphone :

A venir chercher mon (mes) enfant(s) :

Enfant 1 :

Enfant 2 :

Enfant 3 :

Nom :

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Prénom :

Classe/Ecole :

Classe/Ecole :

Classe/Ecole :

aux services de restauration scolaire, d'accueil périscolaire et de transport scolaire.

Fait à Crolles, le.....

Nom et signature :

