

(A REMPLIR PAR LES PARENTS DE L'ELEVE)

**LISTE DES PERSONNES HABILITEES A RECEVOIR MON ENFANT
PENDANT LES CONGES SCOLAIRES**

(Veuillez désigner la personne responsable en premier)

1) Nom _____ Prénom _____ Lien de parenté _____

Adresse _____ Ville _____

Code _____  _____  _____

2) Nom _____ Prénom _____ Lien de parenté _____

Adresse _____ Ville _____

Code _____  _____  _____

3) Nom _____ Prénom _____ Lien de parenté _____

Adresse _____ Ville _____

Code _____  _____  _____

4) Nom _____ Prénom _____ Lien de parenté _____

Adresse _____ Ville _____

Code _____  _____  _____