



AUTORISATION PARENTALE DE TRANSPORT

Je soussigné(e), Mr.....
Mme.....

- Père
- Mère
- Tuteur

NOM :.....

Prénom :..... Classe :.....

Dispensé(e) d'activités physiques, autorise l'équipe enseignante à utiliser leur véhicule personnel pour déplacer mon enfant sur les lieux d'activités, dans le cadre de la classe verte qui se déroule du Septembre au 2024, à Saint-Léonard-des-Bois.

Fait à Le

Signatures

Collège Jean Rostand

19, rue Jules Ferry
72380 Ste JAMME sur SARTHE

Principal
M.LORiot

tél. 02 43 27 60 15
fax 02 43 27 21 10