

DEMANDE DE CARTE DE SORTIE

NOM ENFANT :

PRENOM ENFANT :

CLASSE :

JOUR(S) AUTORISÉ(S) :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
-------	-------	----------	-------	----------

NOM ET PRENOM PARENT :

Signature :

Date :

DEMANDE DE CARTE DE SORTIE

NOM ENFANT :

PRENOM ENFANT :

CLASSE :

JOUR(S) AUTORISÉ(S) :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
-------	-------	----------	-------	----------

NOM ET PRENOM PARENT :

Signature :

Date :