

**PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER
VOTRE/ VOS ENFANT(S) A L'EAL DE FIGANIERES**

ENFANT(S) :
(nom/prenom)
.....

Toute personne venant récupérer votre/vos enfant(s) à l'EAL, devra se présenter à un responsable munis d'une pièce d'identité en cours de validité (carte d'identité, passeport, permis de conduire..) et le cas échéant signer la décharge de responsabilité.

NOM :
PRENOM :
NUMERO DE TELEPHONE :
RELATION AVEC L'ENFANT :

NOM :
PRENOM :
NUMERO DE TELEPHONE :
RELATION AVEC L'ENFANT :

NOM :
PRENOM :
NUMERO DE TELEPHONE :
RELATION AVEC L'ENFANT :

NOM :
PRENOM :
NUMERO DE TELEPHONE :
RELATION AVEC L'ENFANT :

NOM :
PRENOM :
NUMERO DE TELEPHONE :
RELATION AVEC L'ENFANT :