

**Caisse Des Ecoles
Mairie
51500 Taissy**

Autorisation parentale

Je soussigné M..... autorise mon enfant à
repartirle.....
.....à.....

Signature des parents

**Caisse Des Ecoles
Mairie
51500 Taissy**

Autorisation parentale

Je soussigné M..... autorise mon enfant à
repartirle.....
.....à.....

Signature des parents