



S.I.V.U. « Pôle Enfance Jeunesse Les Loulou's 0-18 ans »
Communes de Baratier - Châteauroux les Alpes - Crots -
St André d'Embrun - St Sauveur

Habilitation 2023/2024

Je soussigné(e) (nom et prénom) _____

agissant en qualité de _____

de l'enfant (nom et prénom) _____ habite :

- (1) Madame /Monsieur _____ En qualité de _____
- (1) Madame /Monsieur _____ En qualité de _____
- (1) Madame /Monsieur _____ En qualité de _____
- (1) Madame /Monsieur _____ En qualité de _____
- (1) Madame /Monsieur _____ En qualité de _____

à récupérer mon enfant (nom et prénom de l'enfant) _____

- (1) Toute l'année
- (1) De la période du _____ au _____
- (1) Le : _____

Pour servir et faire valoir ce que de droit.

Fait le : _____ à _____

Signature

(1) Rayer la ou les mentions inutile(s)