



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 2019/2020

---

Je soussigné(e) (nom et prénom) \_\_\_\_\_

agissant en qualité de \_\_\_\_\_

de l'enfant (nom et prénom) \_\_\_\_\_ habite :

- (1) Madame /Monsieur \_\_\_\_\_
- (1) Madame /Monsieur \_\_\_\_\_
- (1) Madame /Monsieur \_\_\_\_\_
- (1) Madame /Monsieur \_\_\_\_\_
- (1) Madame /Monsieur \_\_\_\_\_
- (1) Madame /Monsieur \_\_\_\_\_

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

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

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

Pour servir et faire valoir ce que de droit.

Fait le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature