



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 2018/2019

---

Je soussigné(e) (Nom et prénom) \_\_\_\_\_ agissant  
en qualité de \_\_\_\_\_ de l'enfant (Nom et  
Prénom) \_\_\_\_\_ habilite Madame et/ou  
Monsieur \_\_\_\_\_ à récupérer mon enfant (Nom  
et Prénom de l'enfant) \_\_\_\_\_

- (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