

ALSH NOUZILLY Décharge particulière ABSENCE

Mr
Mme

signale que l'enfant NOM: Prénoms

ne pourra pas participer aux activités le Toute la journée

maladie	
autre	

ne pourra pas participer aux activités le Deh..... àh.....

Fait le / /

Signature

Ou fait par téléphone le à h Reçu par :

ALSH NOUZILLY Décharge particulière ABSENCE

Mr
Mme

signale que l'enfant NOM: Prénoms

ne pourra pas participer aux activités le Toute la journée

maladie	
autre	

ne pourra pas participer aux activités le Deh..... àh.....

Fait le / /

Signature

Ou fait par téléphone le à h Reçu par :

ALSH NOUZILLY Décharge particulière ABSENCE

Mr
Mme

signale que l'enfant NOM: Prénoms

ne pourra pas participer aux activités le Toute la journée

maladie	
autre	

ne pourra pas participer aux activités le Deh..... àh.....

Fait le / /

Signature

Ou fait par téléphone le à h Reçu par :