|  |  |
| --- | --- |
| COLLEGE G. APOLLINAIRE **CHALLENGE FÉMININ**  **6 FÉVRIER**  **Autorisation parentale** | |
|  | **163, rue R. Bazin**  **BP127**  **78373 PLAISIR CEDEX**  Tél  : 01 30 55 15 42  Fax : 01 30 55 00.96 |

Descriptif du projet : Challenge Féminin inter académies. Stade Géo André à Grand Quevilly

**Départ mercredi 6 février à 8h30 et retour vers 18h au collège Apollinaire de Plaisir. (Apporter son panier repas et sa tenue complète de rugby, maillot et protège dents)**

**RETOUR DE L’AUTORISATION POUR VENDREDI 1ER FÉVRIER**

Je, soussigné, ………………………………………….

responsable légal de l’enfant Classe

autorise mon enfant à participer au projet scolaire mentionnée ci-dessus.

Tél du responsable légal : portable : domicile : travail:

A Plaisir, le

Signature du responsable légal

|  |  |
| --- | --- |
| COLLEGE G. APOLLINAIRE **CHALLENGE FÉMININ**  **6 FÉVRIER**  **Autorisation parentale** | |
|  | **163, rue R. Bazin**  **BP127**  **78373 PLAISIR CEDEX**  Tél  : 01 30 55 15 42  Fax : 01 30 55 00.96 |

Descriptif du projet : Challenge Féminin inter académies. Stade Géo André à Grand Quevilly

**Départ mercredi 6 février à 8h30 et retour vers 18h au collège Apollinaire de Plaisir. (Apporter son panier repas et sa tenue complète de rugby, maillot et protège dents)**

**RETOUR DE L’AUTORISATION POUR VENDREDI 1ER FÉVRIER**

Je, soussigné, ………………………………………….

responsable légal de l’enfant Classe

autorise mon enfant à participer au projet scolaire mentionnée ci-dessus.

Tél du responsable légal : portable : domicile : travail:

A Plaisir, le

Signature du responsable légal