 ****

**AUTORISATION DE SORTIE**

Je soussigné(e), (nom, prénom) :…………………………………………………………..

Père, Mère, Tuteur légal (rayer la mention inutile) de l’enfant (nom, prénom) :

………………………………………………………………………né(e) le :………………………………

autorise mon enfant à quitter l’école du bourg le jeudi à 16h20, avec Monsieur Rodolphe PERRET, professeur de judo de l’Association Dojo des Monts d’Or - Arts Martiaux de Saint Cyr, afin que celui-ci se rende au Dojo, salle de la source, à Saint Cyr au Mont d’Or, pour y pratiquer un cours de « Baby Judo ».

Les enfants seront récupérés par leur parent ou responsable à 17h30 au Dojo.

Nom et prénom de la personne en charge de l’enfant à 17h30 :……………………………………………………………….

Fait à ………………………… le : ………………………………..

Signature précédée de la mention

 « lu et approuvé » :