



cité de l'éducation
SINAI

2/6, rue Tristan Tzara 75018 PARIS

Section Maternelle

Paris, le 11 JUILLET 2016

AUTORISATION DE SORTIE

Valable pour toute l'année scolaire 2016/2017

A remettre le jour de la rentrée

Je soussigné (e) M. Mme :

Autorise mon enfant :

Et joins à la présente, l'attestation d'assurance (voir courrier ci-joint).

Date :

Signature du père

Signature de la mère.