



## AUTORISATION DE SORTIE D'UN(E) ÉLÈVE

Je soussigné(e)  ..représentant légale de  
l'enfant  ..né(e) le  , fréquentant

l'école primaire de Couzon au Mont d'Or et la classe de .....,  
avec M  .demande que mon enfant soit autorisé(e) à quitter  
l'école régulièrement :

Le  de  .h.  à  .h.  (Indiquer l'horaire de sortie  
et non les horaires du cours)

Le  de  .h.  à  .h.

Pour se rendre au cours de Gymnastique ou de Danse du club Acro'Danse Couzon.

J'accepte que mon enfant soit pris à la sortie de l'école par un membre ou plusieurs membres de  
l'association.

Si problème, voici un téléphone d'une personne à joindre :

Nom :

Téléphone :

Je reconnais avoir été informé(e) que dès qu'il aura quitté l'enceinte des locaux scolaires, mon  
enfant ne sera plus sous la responsabilité juridique de l'établissement et des enseignants et qu'il  
retombera sous notre entière responsabilité.

A.  .le.

Signature du responsable légal

ACRO'DANSE 16 Avenue Henri Barbusse « La Plaine » Bât 6, 69250 ALBIGNY/SAÔNE

Tél. : Sylvie Cordier : 07 77 46 60 33 - E-mail : [responsable.acrodanse69@gmail.com](mailto:responsable.acrodanse69@gmail.com)

Site internet : <https://acrodanse69.wixsite.com/acrodansecouzon/> / Facebook : Acro'Danse Couzon au Mont d'Or