



ATTESTATION

Je soussigné(e)agissant en qualité de père, mère ou responsable légal (barrer les mentions inutiles) de(s) enfant (s)

-
-
-
-

Atteste avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement de l'ALSH de Domessargues et m'engage à le respecter et le faire respecter aux enfants inscrits.

Fait à Domessargues, le

Signature(s) du/des responsable(s) légal(aux) de l'enfant précédée(s) de la mention « Lu et approuvé »

Mairie de DOMESSARGUES
Service Enfance Jeunesse
10 Chemin des Vignerons - 30350 DOMESSARGUES
04 66 83 31 65