



Année scolaire : ____ / ____

AUTORISATION PARENTALE **INSCRIPTION SCOLAIRE/PERISCOLAIRE**

Je soussigné(e),

NOM, prénom

Adresse complète :

.....

Numéro de téléphone :

responsable légal(e) de l'enfant (des enfants)

.....

NOM(S), prénom(s)

autorise Mme/M.

NOM, prénom

à effectuer les démarches d'inscription scolaire et/ou périscolaire auprès
de la mairie du Bouscat.

Fait au Bouscat, le

Signature