MODALITES D’ HEBERGEMENT

Je soussigné (e)

M

certifie avoir pris connaissance des modalités d’hébergement de mon enfant :

(nom –prénom) :

lors du séjour de sa classe :

de l’école de

en qui aura lieu du au

Je donne mon accord pour cette forme d’hébergement en sachant qu’il existe des périodes durant lesquelles mon enfant ne sera pas sous la surveillance de l’équipe d’encadrement, mais sera confié (e) à

Monsieur et Madame (nom, prénoms)

demeurant (adresse de la famille d’accueil)

Fait à , le
(Nom et prénoms du parent responsable)

Signature.