Collège Jean-Claude Chabanne

10 impasse Jean-Claude Chabanne

95300 PONTOISE

Tél : 01 30 32 51 00

[0950894f@ac-versailles.fr](mailto:0950894f@ac-versailles.fr)

Je soussigné(e)……………………………………………………………………………………………………………………………………

autorise (nom, prénom de l’élève, classe) ……………………………………………………………………………………………

à participer à la demi-journée sportive de l’AS (FunnyGames), le mercredi 2 juin de 12h45 à 16h30. Le départ, comme le retour se feront au Collège. Tenue de sport exigée avec un rechange.

**Pensez à prendre votre repas,** puisque nous irons pique-niquer au Parc des Larris (Pontoise).

Fait à …………………………………………….

Le ………………………………………………….

Signature du parent ou du responsable légal :

Collège Jean-Claude Chabanne

10 impasse Jean-Claude Chabanne

95300 PONTOISE

Tél : 01 30 32 51 00

[0950894f@ac-versailles.fr](mailto:0950894f@ac-versailles.fr)

Je soussigné(e)……………………………………………………………………………………………………………………………………

autorise (nom, prénom de l’élève, classe) ……………………………………………………………………………………………

à participer à la demi-journée sportive de l’AS (FunnyGames), le mercredi 2 juin de 12h45 à 16h30. Le départ, comme le retour se feront au Collège. Tenue de sport exigée avec un rechange.

**Pensez à prendre votre repas,** puisque nous irons pique-niquer au Parc des Larris (Pontoise).

Fait à …………………………………………….

Le ………………………………………………….

Signature du parent ou du responsable légal :