



PEDIBUS

NOM, PRÉNOM DE L'ELEVE

ECOLE

MATERNELLE

ELEMENTAIRE

* Entourer la mention qui convient

ST GERY

ST GERY

MARTINON

CLASSE

JOUR(S) :

LUNDI

JEUDI

VENDREDI

16h45

16h45

16h45

N° TELEPHONE (Père)

N° TELEPHONE (Mère)

Je soussigné(e)parents de l'enfant

Autorise l'animateur ou responsable du JCFL GRADIGNAN à emmener mon enfant à partir de 17H au Dojo de St GERY pour suivre son cours.

Par ailleurs, en cas d'absence exceptionnelle de la personne qui doit récupérer mon enfant, j'autorise mon enfant à rester à la garderie.

Fait à Gradignan, le :

Signature