



## AUTORISATION DE SORTIE

Je soussigné .....

autorise mon enfant .....

à quitter la Maison des Petits le ..... à .....h.....

sous la responsabilité de .....

***Sans cette autorisation, nous ne laisserons pas partir votre enfant.***

Fait à ....., le .....

Signature(s) : .....

La Maison des Petits  
Place de l'Ecole 2  
1695 Villarlod

tél : 079 449 25 67  
mail : [info@maisondespetits.com](mailto:info@maisondespetits.com)  
site internet: [www.maisondespetits.com](http://www.maisondespetits.com)