

NOM, Prénom (des parents) :
Adresse :
Téléphone :
Email :



OBJET : Autorisation parentale de sortie pour le ramassage scolaire

Madame la Directrice, Monsieur le Directeur,

Par la présente lettre, j'autorise mon fils/ma fille
élève en classe de à quitter l'établissement
tous les
à en présence de l'équipe du DOJO BORDEAUX ou du DOJO TALENCE
afin de participer à une activité sportive :

- au Dojo Bordeaux, situé au 84 cours Aristide Briand, 33000 BORDEAUX
- au Dojo Talence, situé au 28 rue Dourout, 33400 TALENCE

Vous remerciant par avance de votre compréhension, je vous prie de croire, Madame la Directrice/Monsieur le Directeur, en l'assurance de ma parfaite considération.

Date et signature des parents :

Date et signature du responsable du Dojo :

**DOJO TALENCE
28 RUE DOUROUT
33400 TALENCE**



**DOJO BORDEAUX
84 COURS ARISTIDE BRIAND
33000 BORDEAUX**