

AUTORISATION SORTIE ETABLISSEMENT

Je soussigné(e) Madame, Monsieur

Responsable de l'apprenant :

Formation suivie :

Autorise l'apprenant ci-dessus à sortir de l'établissement en dehors des heures de cours prévues (pauses déjeuners et récréation)

N'autorise pas l'apprenant ci-dessus à sortir de l'établissement pendant les pauses déjeuners et récréation

Fait à Le

Signature du responsable
(Lu et approuvé)