

JUSTIFICATIF DE DÉPLACEMENT SCOLAIRE PERISCOLAIRE

*En application du décret n°2020-1310 du 29 octobre 2020 prescrivant
les mesures générales nécessaires pour faire face à l'épidémie de covid-
19 dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire.*

Je soussigné(e),

Nom et prénom des parents, ou responsable de l'enfant dûment identifié :

certifie le caractère indispensable de mes déplacements, entre mon domicile et le
lieu d'accueil de l'enfant :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Moyen de déplacement : _____

Nom, adresse et cachet de l'établissement d'accueil de l'enfant :

CLAS (Contrat Local d'Accompagnement à la Scolarité)
148 av. de la Camargue, 84260 SARRIANS

AFCAS

Accueil de Loisirs Pierre Charasse

322 Avenue de la CAMARGUE

Quartier Sainte Croix - 84260 SARRIANS

Tél : 04 90 62 11 81 Fax : 04 90 12 21 38

CIN : 353 466 617 00018

Fait à : SARRIANS

Le : 9 novembre 2020

Signature :