



ATTESTATION D'AUTORISATION DIFFUSION COORDONNEES

Je soussigné(e),

Parent 1 (NOM Prénom).....

autorise n'autorise pas la diffusion de mes coordonnées aux associations de parents d'élèves.

Parent 2 (NOM Prénom).....

autorise n'autorise pas la diffusion de mes coordonnées aux associations de parents d'élèves.

Parent(s) de l'enfant

.....

Fait à Le.....

Signatures :

Parent 1

Parent 2