



COUPON A NOUS REMETTRE

Je soussigné(e), _____ responsable légal
de(s) (l') enfant(s) : _____ ,
certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du Service Enfance Jeunesse de la
Communauté des Communes du Sor et de l'Agout et de ses structures.

A _____

Le _____

Signature,
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)