

AUTORISATION DE RETRAIT

Je soussigné(e) Nom et Prénom

résidant..... à

Neauphle-le-Château autorise mon enfant..... à

récupérer, ce jour, la dotation de deux masques, non pédiatriques, en tissu lavables.

Fait à Neauphle-le-Château,

Date, noms et signature