

**AUTORISATION DE RETRAIT**

Je soussigné(e) Nom et Prénom .....

résidant.....à

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

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

Fait à Neauphle-le-Château,

Date, noms et signature