

**ATTESTATION DE DÉPLACEMENT POUR LES ACTIVITÉS
PERISCOLAIRES DE LA COMMUNAUTE DE COMMUNES
TOURAINNE EST VALLEES**

NOM DU RESPONSABLE LÉGAL :

Atteste que mon (mes) enfant(s) doit se déplacer à l'extérieur de son domicile, afin de participer à un accueil périscolaire (en semaine scolaire et le mercredi) géré par la Communauté de communes Touraine-Est Vallées.

NOM DE (S) ENFANT (S) :

PRÉNOM (S) :

ADRESSE :

Je soussignée, Laurent Thieux, Vice-président Petite Enfance, enfance, jeunesse de la Communauté de communes Touraine-Est Vallées certifie sur l'honneur que cette attestation est authentique et valable pendant toute la période du reconfinement.

Fait à : **Montlouis sur Loire**

Le : **05/11/2020**

Pour la Communauté de communes,

Laurent Thieux,
Vice-président Touraine-Est Vallées
Petite enfance, enfance, jeunesse

Signature

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, stylized initial 'L' followed by a smaller, more complex flourish, all written in a cursive style.