

JUSTIFICATIF DE DÉPLACEMENT SCOLAIRE

En application des mesures générales nécessaires pour faire face à l'épidémie de covid-19
dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire.

Je soussigné(e),

Nom et prénom des parents, ou responsable de l'enfant dument identifié :

certifie le caractère indispensable de mes déplacements, entre mon domicile et le lieu d'accueil de
l'enfant :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Moyen de déplacement :

Nom adresse et cachet l'établissement d'accueil de l'enfant :

Fait à :

Le :

CENTRE ANIMATION JEUNESSE

84, rue Camille Pelletan - 33400 TALENCE

Tél. 05.57.35.13.21 - Fax 05.57.35.13.23

cajtalence@hotmail.com <http://www.cajtalence.fr>

Association loi 1901 non assujettie à la TVA

Siret : 380 066 381 00019 - APE : 8899 A