

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 :

MFR de Brioux Sur Boutonne
47 Avenue de Poitiers
79170 BRIOUX SUR BOUTONNE

MFR - CFA
Maison de l'Alternance
47, avenue de Poitiers
79170 BRIOUX-SUR-BOUTONNE
Tél : 05 49 07 36 40 - Fax : 05 49 07 36 45
mfr.brioux@mfr.asso.fr
www.mfr-brioux.fr



Fait à :

Le :
