



Association SCOPE
Siret : 379 864 846 00017
APE : 9499Z

JUSTIFICATIF DE DEPLACEMENT PÉRISCOLAIRE

En application du décret n°2020-1310 du 29 octobre 2020 prescrivant les mesures générales nécessaires pour faire face à l'épidémie de Covid-19 dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire.

Je soussigné,

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

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

SCOPE
10 impasse du Port Lambert
49400 St Lambert des levées

Pour la période du 3 novembre au 28 novembre 2020.

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Moyen de déplacement :

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

Fait à Saumur :

Le : 03/11/20

LE DIRECTEUR

