



Attestation de reprise de stage FAMILLE ET ELEVE

FAMILLE

Je soussigné(e) (s) M. ou Mme _____ (Nom et Prénom du ou des parents responsable(s)) AUTORISE mon fils ou ma fille _____ né(e) le _____ à _____ à retourner sur son lieu de stage à compter de ce jour et après renvoi de ce document signé.

Fait à _____ Le _____

Signature parent responsable :

JEUNE

Je soussigné(e) _____ (Nom et prénom du jeune) accepte de retourner sur mon lieu de stage et de respecter les consignes sanitaires et les gestes barrières préconisés par le Gouvernement.

Fait à _____ Le _____

Signature du jeune :