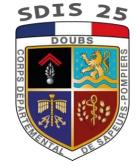


## **ASPTT BESANCON**

## 12-14 rue de Trépillot



Monsieur LABOUS Quentin: 06 74 82 76 85

## **ATTESTATION DE SORTIE**

Je soussigné(e) père / mère / tuteur légal.
Autorisation mon enfant
Fait à
Signature