



## ATTESTATION

Je soussigné(e) .....  
en qualité de père, mère ou responsable légal (barrer les mentions inutiles)  
de(s) enfant (s)

- 
- 
- 
- 

atteste avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement de l'ALSH  
intercommunal multi sites du Pays d'Uzès et m'engage à le respecter.

Fait à Uzès, le .....

Signature(s) du /des responsable(s)  
légal(aux) de l'enfant précédée(s) de la  
mention « Lu et approuvé »

La directrice de l'ALSH,



**Direction du service Petite Enfance - Enfance - Jeunesse  
Communauté de communes Pays d'Uzès**

9, avenue du 8 mai 1945  
BP 33122

30703 UZES Cedex

[www.ccpaysduzes.fr](http://www.ccpaysduzes.fr)

---