



**DFJC-DGEO**  
**Etablissement secondaire Léon-Michaud**  
Rue Léon-Michaud 3, 1400 Yverdon-les-Bains  
☎ 024/557.29.57 – Fax 024/557.29.58

## DECLARATION DE RESPONSABILITE

<b>Nom :</b>		<b>Prénom :</b>		<b>Classe :</b>	
--------------	--	-----------------	--	-----------------	--

Je soussigné déclare prendre mon enfant **sous ma responsabilité** durant les périodes de :

	<b>Jour et périodes</b>	<b>Nom du maître</b>
<b>Gymnastique</b>		
<b>Travaux manuels</b>		
<b>Couture</b>		
<b>Cuisine</b>		

<b>Certificat médical</b>	<b>du</b>		<b>au</b>	
---------------------------	-----------	--	-----------	--

<b>Date :</b>		<b>Signature des parents :</b>	
---------------	--	--------------------------------	--

**IMPORTANT :**  
**Aucune dispense de cours ne sera accordée avant remise de ce formulaire au secrétariat.**