

COLLÈGE LÉON BLUM

BILLET INFIRMERIE

Départ de cours de Professeur :

L'élève Classe :

Est autorisé à se rendre à l'infirmerie le/...../.....à..... h

Signature du Professeur :

Retour de l'infirmerie àh..... Signature de l'Infirmière :

COLLÈGE LÉON BLUM

BILLET INFIRMERIE

Départ de cours de Professeur :

L'élève Classe :

Est autorisé à se rendre à l'infirmerie le/...../.....à..... h

Signature du Professeur :

Retour de l'infirmerie àh..... Signature de l'Infirmière :

COLLÈGE LÉON BLUM

BILLET INFIRMERIE

Départ de cours de Professeur :

L'élève Classe :

Est autorisé à se rendre à l'infirmerie le/...../.....à..... h

Signature du Professeur :

Retour de l'infirmerie àh..... Signature de l'Infirmière :