

**Coupon à compléter et à remettre à Mme GUERIN, ou à Mme Houver, dès que possible :**

M. et/ou Mme ....., autorisons notre enfant .....(prénom, nom), en classe de ....., de faire l'option latin, proposée au collège Jules Michelet, à partir de la 5ème, à raison d'**une heure** par semaine.      Date :

Signature des parents:

Signature de l'élève :