



Demande de retrait de la structure Sports-Arts-Etudes

Élève

Nom et prénom	
Adresse	
Sports/Arts	
Raison(s) du retrait	
Date du retrait	
Lieu et date	
Signature de l'élève	
Signature des parents	

Signature du responsable scolaire	
-----------------------------------	--

Signature du responsable sportif/artistique	
---	--

Compléter le document avec toutes les signatures et le renvoyer à :

Sandrine Terrier - Responsable SAE - 2, Moutier 16 - 2800 Delémont

sen.sae@jura.ch