

ASSOCIATION ESPRIT DANSE



AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE DES SALLES DE DANSE

POUR LES ELEVES MINEURS

SAISON 2024/2025

Je, soussigné(e)

NOM et PRENOM des parents ou du représentant légal :

.....

ADRESSE

.....

Cochez une des cases

☐ Autorise

Nom de (des) l'enfant(s)

- À sortir seul(s) des salles de cours de danse de l'association Esprit Danse de Sainte Anne d'Auray et Plumergat, à l'issue des cours de danse.

☐ N'autorise pas

Nom de (des) l'enfant(s)

- À sortir seul(e)(s) des salles de cours de danse de l'association Esprit Danse de Sainte Anne d'Auray et Plumergat, à l'issue des cours de danse.

- Personne autorisée à venir chercher l'enfant mineur autre que les parents

Nom et Prénom.....TEL

A

Le

Signature