

# AUTORISATION PARENTALE

## Saison 2023 - 2024

### COURS D'ESSAI

Je soussigné(e) (M., Mme, Nom, Prénom) .....

.....

Représentant(e) légal(e) de l'enfant (Nom, Prénom) .....

.....

Autorise mon enfant à participer à un cours d'essai de .....

.....

Avec l'association Asnières Danses le (date du cours) .....

Adresse des parents .....

.....

Ville ..... Code Postal : .....

Tél. Portable : ..... Tél. Domicile : .....

E-mail : .....

Date : .....

Signature du / de la représentant(e) légal(e) de l'enfant

Précédée de la mention "lu et approuvé"

