



# AUTORISATION PARENTALE

## Saison 2021-2022

### 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 : ..... Téléphone : .....

E-mail : .....

Date .....

Signature du / de la représentant(e) légal(e) de l'enfant  
précédée de la mention "lu et approuvé"



ASNIÈRES DANSES

THÉÂTRE D'ASNIÈRES - SALLE 4

C.A.S - 16, PLACE DE L'HÔTEL DE VILLE - 92600 ASNIÈRES-SUR-SEINE

Tél. : 01 47 94 65 62 Email : [infos@asnieresdances.fr](mailto:infos@asnieresdances.fr)

Site internet : [Asnieresdances.fr](http://Asnieresdances.fr)



*Ecole de danses fondée en 1987*