

AUTORISATION PARENTALE STREETDANCE

Je soussigné(e) Mr, Mme, responsable :

Nom prénom :

Adresse :

.....

Téléphone : __ / __ / __ / __ / __ /

Téléphone Portable : __ / __ / __ / __ / __ /

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom Prénom :

Téléphone : __ / __ / __ / __ / __ /

Téléphone Portable : __ / __ / __ / __ / __ /

Autorise mon fils, ma fille :

Nom Prénom :

Téléphone Portable : __ / __ / __ / __ / __ /

À participer à **l'activité streetdance** du mercredi
après-midi entre 17h et 19h

En cas d'annulation, de changement d'horaire ou
d'activité finissant avant l'horaire indiqué

j'autorise

je n'autorise pas

mon enfant à quitter le Centre Animation Jeunesse

J'autorise les responsables de l'activité à prendre toutes les dispositions jugées nécessaires par un médecin.

Fait à le

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"