



AUTORISATION PARENTALE

SAISON 2024-2025

Je, soussigné (e) (nom et prénom) _____

Autorise N'autorise pas

Mon enfant (nom et prénom du ou des enfants) :

À quitter seul (e)s la salle à l'issue du cours de danse

Autorise M. Mme _____

À venir chercher mon (mes) enfant (s) (nom et prénom du ou des enfants) :

À l'issue du cours de danse enfants / ados :

HIP-HOP — DANSES DU MONDE — LATINO KIDS — COUNTRY — LATINO SOLO

Rayer la (les) mention(s) inutile(s)

Date :

Signature :