

Autorisation parentale · élève mineur

Je soussigné·e,

Nom et prénom du représentant légal :

.....

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

représentant légal de l'élève :

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

- autorise mon enfant à participer aux cours et activités de L'Atelier de la Danse pour la saison 2025-2026 ;
- autorise la direction à prendre, en cas d'urgence, toutes les mesures nécessaires (appel des secours, transport vers un centre hospitalier) ;
- autorise mon enfant à quitter seul·e le studio à la fin du cours : ☐ oui ☐ non ;
- personnes autorisées à venir chercher l'enfant :
..... ;
- ai pris connaissance du règlement intérieur, notamment de son article 9 relatif au droit à l'image.

Numéro de téléphone en cas d'urgence :

Fait à, le

Signature du représentant légal
précédée de « Lu et approuvé »