

AUTORISATION PARENTALE

Association : _____

Adresse : _____

Téléphone / Email : _____

Je soussigné(e) : _____

Responsable légal de l'enfant : _____

Date de naissance de l'enfant : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Email : _____

Autorise mon enfant à participer aux cours de dessin et peinture organisés par l'association pour l'année scolaire _____.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter les conditions.

Fait à : _____ Le : __ / __ / ____

Signature du responsable légal : _____