



LA Baz
5 Rue Porte d'Engraille
31450 BAZIEGE

**AUTORISATION PARENTALE
ACCOMPAGNEMENT ENFANT DE L'ECOLE VERS
Salle n°6 à la COOPE - 5 Rue Porte d'Engraille**

Je soussigné(e) Mme, Mr :.....

agissant en qualité de : père, mère, tuteur¹, autorise l'animateur assurant le cours de danse

et/ou un membre de l'association, à récupérer mon enfant :

Nom :Prénom :

Né(e) le :

Adresse :

.....Tél :

Email :

à la sortie de l'école maternelle, à 16h30, et de l'accompagner à la COOPE salle n°6 située 5 rue Porte d'Engraille, afin qu'il participe à la séance de danse proposée par La Baz le vendredi à 17h.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'accueil et d'animation.

A, le
« Lu et approuvé » Signature

¹ Rayer la mention inutile