

AUTORISATION PARENTALE
Saison 2017-2018

M. ou Mme _____, Joignable par téléphone

Aux numéros suivant : Domicile : _____

Professionnel : _____

Portable : _____

Autorise mon enfant

Nom et Prénom _____

A repartir, après son cours de danse :

Seul

Accompagné de * : _____

* Indiquer le nom des personnes (frères, sœurs, famille, nourrices, voisins) chargées de reprendre régulièrement votre enfant.

Fait à _____ le _____

Signature

- Cours du Lundi 18h00 (Rock/Salsa/Latine)
- Cours du Mercredi 14h00 (Baby Dance enfants 3-4 ans)
- Cours du Mercredi 15h00 (Dance Enfants 5-7 ans)
- Cours du Mercredi 16h00 (Hip-Hop 8-12 ans)
- Cours du Mercredi 17h00 (Hip-Hop 12 ans et plus)
- Cours du Mercredi 18h00 (Hip-Hop – Niveau Inters)
- Cours du Jeudi 18h00 (Zumba Kids 8-12 ans)
- Cours du Vendredi 18h00 (Dance Pré-Ados et Ados)