

• *Autorisation parentale*

J'autorise mon enfant,

Nom :

Prénom :

à participer au Stage de Danse
du 23 au 28 juillet 2017

et permet toute intervention médicale
dont il pourrait avoir besoin durant son séjour.

Date : / / 2017

Signature des parents :

Prendrez-vous le bus de retour
pour la gare d'Angoulême ?

OUI
 NON