

• *Autorisation parentale*

J'autorise mon enfant,

Nom :

Prénom :

à participer au Stage de Danse
du 22 au 27 juillet 2018

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

Date : / / 2018

Signature des parents :

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

OUI
 NON

• *Autorisation droit à l'image*

Je soussigné (e),

autorise Mansle Danse Association

à utiliser librement leurs photos sur internet

(site Internet, Facebook) sans limitation de temps.

Signature :