

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....

Demeurant

Agissant en qualité de père mère tuteur

Autorise ma fille / mon fils (rayer la mention inexacte) mineur(e) nommé(e) ci-dessous :

Nom:

Prénom :

Né(e) le :/...../.....

A participer à des cours :

de danses

de pole dance, souplesse, renforcement musculaire,

discipline aérienne.

Qui se dérouleront au sein de l'école de danses GRAVITY STUDIO pour la saison 2020-2021.

Fait à :

Le : /..... /

Signature du Responsable Légal