



Autorisation parentale

Saison - 2025/2026

ACTIVITE MODERN'JAZZ

Nom du représentant légal.....Prénom.....

- J'autorise mon enfant (Nom et Prénom)
..... à quitter le cours de danse
accompagné de Madame ou
Monsieur.....
Tél. :.....
- Je me suis assuré auprès de mon médecin traitant que
mon enfant ne présente aucune contre-indication pour pratiquer
la danse.
- Je m'engage à m'assurer que le professeur de danse est présent
- avant de laisser mon enfant.
- Je m'engage à récupérer mon enfant après l'heure de cours.
- J'autorise mon enfant à rentrer seul.
- Personne à prévenir :

Nom Prénom Tél

Date et signature