



RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Association DANSE ATTITUDE

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),

Nom et prénom : _____

Agissant en qualité de père, mère ou représentant légal de :

Nom et prénom de l'enfant : _____

Autorise mon enfant à participer aux activités organisées par l'Association Danse Attitude pour la saison ____ / ____.

J'autorise les responsables de l'association à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident ou d'urgence médicale et à faire appel aux services de secours compétents.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Fait à _____

Le ____ / ____ / ____

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »