

Autorisation Parentale

Je soussigné(e) Monsieur (ou Madame).....
demeurant et agissant en qualité
de père - mère, autorise mon fils - ma fille
à participer à tous les cours/ meetings danse ainsi que les représentations de type
spectacle pour l'édition en cours proposé par l'association Rétro Vibes dans le
service danse **Club Artistique Culturel de Danse Dance of Love D.O.L.**

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Fait le à

Signature :



Club Artistique Culturel de Danse Dance of Love D.O.L/ C.A.C.D
Service Danse : Association Rétro Vibes
Lieu d'exercice : Salle J.Prévert
31 rue du Cormiers 17100- Saintes
Tel : 06.61.96.06.79
Joignable du Lundi au Samedi de 14h à 18h
Mail : association-retrovibes@outlook.fr
Site : assoretrovibes.wordpress.com
Siège : Quartier Maison des associations
03 rue Sébastien de Bouard
17100 Saintes
N° Siret : 93347035300014