



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (NOM/Prénom) .....

Adresse.....

Code postal ..... Ville .....

Assignant en qualité de :     père / mère

Déclare :

- autoriser mon enfant ..... à participer aux cours de claquettes dispensés au sein de l'Association Prise de Step
- autoriser un responsable de l'association à prendre, sur avis médical en cas d'accident, toutes les mesures d'urgence.

Personne à contacter en cas d'urgence : .....

Numéro de téléphone : .....

A ....., le .....,

Signature