

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom et Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : ____/____/____

A M J

Nom de la personne responsable de l'enfant : _____

No. de téléphone : _____ @ : _____

PERSONNE AUTRE QUE LE PARENT À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom : _____ Lien avec l'enfant : _____

No. de téléphone : _____

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné, _____ autorise mon enfant _____

A participer aux activités organisées par l'association «Artejanas asbl», au sein de l'école fondamentale de Cessange.

Et décide de retenir la solution suivante : A ☐ B ☐ C ☐

A - Mon enfant **ne pourra pas quitter seul les lieux en fin de séance**. Il sera récupéré par son représentant légal.

B – Mon enfant pourra quitter les lieux en fin de séance, accompagné par une autre personne (merci d'en informer Artejanas par email)

C – Mon enfant pourra quitter seul les lieux en fin de séance.

Dans le cas A et B, il vous est demandé, de **venir récupérer votre enfant à la fin des cours de Théâtre** .

A _____ Le _____

Signature,