



Atelier théâtre 2012-2013

Théâtre du Cercle

nom de l'enfant mineur :

prénom :

date de naissance :

nom du responsable légal :

adresse du responsable légal :

n° téléphone du responsable légal :

mail du responsable légal :

n° de téléphone en cas d'urgence (nom et numéro) :

Je soussigné(e)

autorise

n'autorise pas

mon enfant à rentrer seul après l'atelier théâtre.

Date :

Signature :