

STAGE DE DANSE DU 22 AU 26 OCTOBRE 2018

DECHARGE / PAUSE DÉJEUNER

A compléter, cocher les cases correspondantes. Document à nous retourner avant le premier jour du stage

STAGIAIRE

NOM Prénom Né(e) le

Tél./ Portable parents Email
parents.....

JOUR(S) CONCERNÉ(S) Cochez & complétez

22/10/2018 23/10/2018 24/10/2018 25/10/2018 26/10/2018

Durant le(s) jour(s) coché(s) ci-dessus, je soussigné(e) Mme, M.
Déclare récupérer mon enfant durant sa pause déjeuner. Il ne sera donc plus sous la
responsabilité de l'Ecole Nationale de Danse de Marseille sur cette période.

Contact du parent ou famille accueil qui récupérera l'enfant
(nom/prénom) N° tél / portable

Date :

Signature obligatoire des parents ou responsable légal du stagiaire :

--