

AUTORISATION MINEUR

AUDITION 2022

(Une autorisation par audition)

Je soussigné(e) Monsieur, Madame demurant
..... exerçant l'autorité parentale sur
l'enfant..... né le à participer à l'audition d'entrée pour
les cours de danse à l'académie de danse de Gournay ou à l'association Team Sabrina Lonis.

TEL du Parent responsable :

MAIL du Parent responsable :

J'atteste que mon enfant est assuré

L'AUDITION AURA LIEU LE : (cocher la case)

LUNDI 20 JUIN (indiquer l'horaire)

MARDI 21 JUIN (indiquer l'horaire)

MERCREDI 22 JUIN (indiquer l'horaire)

JEUDI 23 JUIN (indiquer l'horaire)

VENDREDI 24 JUIN (indiquer l'horaire)

LIEU DE L'AUDITION : (cocher la bonne école)

ACADEMIE DE DANSE DE GOURNAY

ASSOCIATION TEAM SABRINA LONIS

Lundi 20, Mardi 21, Jeudi 23, Vendredi 24 juin

Mercredi 22 juin

Salle de danse
Stade JC BOUTTIER
93 460 Gournay Sur Marne

Feeling Dance Factory
26 quai de l'Aisne
93500 Pantin

Signature (obligatoire)

A :

Le :