

Autorisation de sortie ENFANTS-ADOLESCENTS

Je soussigné(e):

Nom:

Prénom:

Adresse:

Code postal: Ville :

E-mail:

Téléphone: / / / /

autorise mon ou mes enfant(s)

Nom et prénom:

Nom et prénom:

Nom et prénom:

à effectuer dans le cadre des activités artistiques et culturelles, la sortie organisée par Les Ateliers Léonard et accompagnée d'un animateur, le / /, de à

Date et signature :

(précédée de la mention
« Bon pour accord »)