

**DECHARGE / PAUSE DÉJEUNER**

A compléter uniquement pour les mineurs ayant **moins de 14 ans**  
Cochez 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

18/02/19  19/02/19  20/02/19  21/02/19  22/02/19

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 :**

--