

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

15/04/19 16/04/19 17/04/19 18/04/19 19/04/19

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 :

--