



Atelier théâtre

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M./Mme⁽¹⁾ autorise mon fils / ma fille⁽¹⁾, à participer à l'atelier théâtre, organisé par l'association La Compagnie Bewitched de Puteaux, sous l'autorité des encadrants.

Les ateliers ont lieu les mercredis de 16h00 à 17h00, hors vacances scolaires, du 19 Septembre 2018 au 26 juin 2019.

(1) Rayer la mention inutile

Fait à : le :

Signature :

Je joins par la présente les coordonnées auxquelles je souhaite être contacté/e :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Numéro de téléphone :

Email :@.....

Pour toute information sur les modalités d'inscription :

La Compagnie Bewitched,

Tél : 07 81 11 46 76

E-mail : formation@lacompaniebewitched.fr