

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mr, Mme _____

autorise mon enfant : _____

à participer au stage enfants / ados dans le cadre du Festival Trajectoires qui a lieu à Rabastens du Samedi 31 mars 2018 au Lundi 02 avril 2018. J'autorise toute intervention médicale dont il pourrait avoir besoin.

Fait à _____

le _____

Signature

