**Autorisation parentale**

Je soussigné …………………………………………………………………….

**\*Autorise / n’autorise pas** mon enfant :

…………………………………………………………………………………….

A quitter seul(e) la salle de pratique à la fin de son activité cirque hebdomadaire ou de son stage.

J’autorise les personnes suivantes à venir le/la chercher à la fin de son activité :

M. : ……………………………………………………..…/ Tél : ………………

M. : ………………………………………………………../ Tél : ………………

Mon enfant est susceptible de venir seul à l’activité Cirque ou au stage de Cirque **\*OUI / NON**

\*Rayer la mention inutile

**Charivari** n’engage sa responsabilité que lorsque mon enfant est constaté **présent** à l’activité.

Fait à ............................................... Le .....................................................

**Signature du représentant légal :**