



AUTORISATION DE SORTIE

(à remplir si nécessaire)

Afin d'assurer la sécurité de vos enfants, merci de compléter le plus précisément possible les informations suivantes :

Je soussigné(e) : _____

autorise / n'autorise pas (**raier la mention inutile**)

mon enfant (NOM et Prénom de l'élève) _____

À rentrer seul après son cours de théâtre du _____ (jour)

finissant à _____ (heure)

En cas de non-autorisation, merci de nous indiquer ci-dessous les personnes qui pourront venir chercher votre enfant :

Nom	Prénom	Téléphone	Lien avec l'élève

Si, exceptionnellement, une autre personne que celle(s) mentionnée(s) ci-dessus doit venir chercher votre enfant, merci de prévenir le TGP et de lui transmettre l'identité de cette personne

Fait à Meaux, le _____ 2024

Signature du représentant légal