



## 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 \_\_\_\_\_ 2025

**Signature du représentant légal**