

# Stage Cirque été 2019

## AUTORISATION PARENTALE

A renvoyer à

Stage cirque de l'été 2019  
Culture & Animation  
6 place du 28 juillet  
50230 AGON-COUTAINVILLE

Je soussigné (e) Monsieur, Madame.....

Père, Mère de l'enfant ..... né(e) le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Adresse postale :

autorise mon enfant à participer au stage de cirque qui aura lieu les  
**lundi 22, mardi 23, mercredi 24, jeudi 25 et vendredi 26 juillet 2019.**

•10h00-11h30 (5-7 ans)

•14h00-16h00 (8-12 ans)

J'atteste que mon enfant est couvert par une assurance (responsabilité civile et individuelle accident)  
pour les accidents dont il serait l'auteur ou la victime.

J'autorise les encadrants à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident.

**A la fin de la demi-journée, mon enfant :**

**rentrera seul(e)**

**ne doit pas partir seul(e).**

Fait à ..... le ..... / ..... / 2019

Signature

**Personnes à prévenir en cas d'accident au cours du stage :**

1 ..... Tel. .... Email :

2 ..... Tel. .... Email :