



1 square Marat  
78280 Guyancourt

**AUTORISATION PARENTALE  
DECHARGEANT L'ASSOCIATION DE TOUTE RESPONSABILITE**

***SORTIR SEUL(e) : (Rayer la mention)***

J'autorise

Je n'autorise pas

mon enfant ..... à rentrer seul du cours de Zumba Kids ou Zumba

Ados finissant à .....

***SORTIR AVEC UNE AUTRE PERSONNE :***

J'autorise les personnes suivantes à prendre mon enfant .....  
à la sortie du cours de zumba kids / zumba ados de .....

Nom et prénom : .....

Nom et prénom : .....

Nom et prénom : .....

***PERSONNE NON AUTORISEE A PRENDRE L'ENFANT :***

Nom et prénom : .....

Nom et prénom : .....

**AUTORISATION MEDICALE D'URGENCE**

Je soussigné(e) ..... autorise le responsable de  
l'association Let's Dance ou le professeur responsable du cours de Zumba à prendre toutes les  
dispositions pour faire soigner et faire pratiquer toute intervention jugée utile et nécessaire.

***Noms et coordonnées des personnes à joindre en cas de problèmes :***

Nom : ..... Téléphone : .....

Nom : ..... Téléphone : .....

Nom : ..... Téléphone : .....

**Je m'engage à communiquer immédiatement toutes modifications nécessaires intervenant en  
cours d'année.**

Fait à Guyancourt le .....

Nom et signature du responsable légal