



**ATTESTATION**  
**D'AUTORISATION PARENTALE**  
SAISON 20\_\_-20\_\_

**ASSOCIATION *Baïlar Es Vida***  
Tél. : 06 24 32 84 54 - 06 52 19 02 19  
Web : [bailaresvida.fr](http://bailaresvida.fr)  
E-mail : [contact@bailaresvida.fr](mailto:contact@bailaresvida.fr)

**18**

La présente attestation est obligatoire pour permettre à une personne mineure d'assister aux cours dispensés par Baïlar Es Vida. A remettre avec la fiche d'inscription.

**18**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Demeurant \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de  père  mère  tuteur

Autorise  ma fille  mon fils mineur(e) nommé(e)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_\_

Demeurant (si adresse différente) : \_\_\_\_\_

à participer aux cours de danse dispensés par l'association Baïlar Es Vida pour la saison mentionnée ci-dessus et certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Le règlement intérieur doit être connu et appliqué par votre enfant. Il est consultable sur :

[bailaresvida.fr/ri](http://bailaresvida.fr/ri)

J'ai pris connaissance et accepte sans réserve le règlement intérieur de l'association Baïlar Es Vida.

Cette attestation ne me décharge pas de ma responsabilité parentale et je reste responsable des agissements de mon enfant, même pendant les cours.

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

Signature du  
responsable  
légal

Baïlar Es Vida association loi 1901 – N° RNA : W383008791 – SIRET : 879 184 836 00010

Version 20200101011725



**ATTESTATION**  
**D'AUTORISATION PARENTALE**  
SAISON 20\_\_-20\_\_

**ASSOCIATION *Baïlar Es Vida***  
Tél. : 06 24 32 84 54 - 06 52 19 02 19  
Web : [bailaresvida.fr](http://bailaresvida.fr)  
E-mail : [contact@bailaresvida.fr](mailto:contact@bailaresvida.fr)

**18**

La présente attestation est obligatoire pour permettre à une personne mineure d'assister aux cours dispensés par Baïlar Es Vida. A remettre avec la fiche d'inscription.

**18**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Demeurant \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de  père  mère  tuteur

Autorise  ma fille  mon fils mineur(e) nommé(e)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_\_

Demeurant (si adresse différente) : \_\_\_\_\_

à participer aux cours de danse dispensés par l'association Baïlar Es Vida pour la saison mentionnée ci-dessus et certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Le règlement intérieur doit être connu et appliqué par votre enfant. Il est consultable sur :

[bailaresvida.fr/ri](http://bailaresvida.fr/ri)

J'ai pris connaissance et accepte sans réserve le règlement intérieur de l'association Baïlar Es Vida.

Cette attestation ne me décharge pas de ma responsabilité parentale et je reste responsable des agissements de mon enfant, même pendant les cours.

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

Signature du  
responsable  
légal

Baïlar Es Vida association loi 1901 – N° RNA : W383008791 – SIRET : 879 184 836 00010

Version 20200101011725