

**Autorisation de transfert**

*A renvoyer avant vendredi 5 septembre par mail à* *quincampoixdanse@gmail.com*

NOM Prénom de l’élève :

Classe de l’élève :

Nom de l’enseignant de l’élève :

Je, soussigné(e), M , parent de l’enfant indiqué ci-dessus, inscrit au cours de danse Street jazz 1 les lundis de 16h45 à 17h45, autorise la professeure de danse, Maëlle Romand, à aller chercher mon enfant à la sortie de l’école les lundis à 16h15 et à l’emmener au centre des loisirs.

Je m’engage à informer en parallèle l’enseignant de mon enfant et à transmettre à mon enfant un goûter et les affaires de danse.

En cas d’absence de Maëlle, l’enfant sera confié(e) à la garderie.

Date :

Signature :