

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Demeurant.

Agissant en qualité de :

Autorise:

Nom :

Prénom :

À participer à l'atelier d'initiation à l'improvisation théâtrale qui se déroulera le 25 février 2026 à la salle de Aironcelles, rue des Aironcelles 28 230 Epernon

Fait à :

Le