

# Autorisation parentale

**Je soussigné (e), .....**  
**Domicilant à .....**  
**Responsable légal,**  
**autorise ma fille /mon fils .....**  
à participer aux cours de danse dispensés par l'association wawa l'asso.

**Numéro de téléphone auquel je pourrai être joint :**

**J'autorise l'association Wa wa L'asso à faire donner tous soins urgents par un médecin.**

Signature précédée de la mention « *lu et approuvé* » :

À.....  
Le ..... / ..... / .....

## **IMPORTANT**

- ◆ Lire et respecter le règlement intérieur de l'association.
- ◆ Souscrire une assurance « responsabilité civile »
- ◆ Wawa l'asso décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol au sein de son lieu de danse situé au 134 rue des postes - Lille
- ◆ Wawa l'asso est responsable des élèves mineurs uniquement pendant les activités programmées : tout enfant mineur doit être accompagné à l'entrée et à la sortie de son activité. Wawa l'asso n'autorise pas et n'assure pas la garde des enfants en dehors de leur séance programmée.
- ◆ Wawa l'asso n'exerce aucun contrôle sur les accompagnateurs des enfants à l'entrée et à la sortie des activités. Ce contrôle est du ressort de l'autorité parentale ou de tutelle.