

ACCORD PARENTAL

Je, soussigné(e)représentant légal(e) de
....., demeurant au
....., autorise ma fille, mon fils, à participer aux cours
dispensés par L'Atelier de l'Acteur, au 28, rue Godefroy Cavaignac 75011 Paris.

Fait à Paris, le

Signature :

PJ : Copie de la Carte d'Identité.