

## Autorisation de sortie fin des cours

Je, soussigné(e) : **Nom des parents ou responsable légal :**

Responsable de l'enfant \* : **nom et prénom de/des enfant(s) :**

Autorise

N'autorise pas

mon enfant à quitter le Conservatoire de Musique, de Danse et d'Art Dramatique seul à la fin des cours.

## Autorisation de sortie Intercours (à l'intention des élèves à partir de la 6ème)

Au-delà de 1 heure d'attente entre deux cours

Autorise

N'autorise pas

\* 1 exemplaire par enfant si **autorisation différente**

---

### **2ème partie à remplir si l'enfant n'est pas autorisé à sortir seul.**

Les enfants ne peuvent être confiés qu'à des personnes ayant reçu l'autorisation des parents ou du responsable légal.

**En dehors des autorisations permanentes données, seule une autorisation écrite de votre part permettra à une autre personne de récupérer l'enfant.**

Nous autorisons les personnes indiquées ci-dessous à venir chercher notre enfant.

**Nom des personnes**

**Téléphone**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

**Date :**

**Signature des parents (ou du responsable légal) :**