Je soussigné *(Nom, Prénom)* .....

autorise mon enfant *(nom, prénom)* .....

né(e) le.....à .....

à partir seul de la “Master Class ado” organisée par l’association Palindrome, le samedi 5 décembre à l’espace culturel Paul Jargot.

Fait à ..... le .....

Signature du responsable légal