



École des Beaux-Arts

17, rue du Harlay

☎ : 03.44.86.84.04

Autorisation parentale

Je soussigné(e), Mr -----

Mme -----

Autre qualité -----

Détenteur (s) de l'autorité parentale, autorise l'enfant

Nom -----

Prénom -----

Date de naissance -----

à participer, pour l'année 2024/2025, aux cours dans les ateliers adultes dans lesquels il peut y avoir des modèles vivants nus.

Fait à -----

Le -----

Signature du ou des parents ou de l'autorité qualifiée :