AUTORISATION DE PARTICIPATION



CANDIDAT MINEUR

Je soussigné(e)déclare avoir pris connaissance du règlement du concours Danse et Sens 2025 de la MDM et en accepter les conditions.
J'autorise mon enfantà participer aux épreuves qui se dérouleront le dimanche 30 mars 2025.
Téléphone : Email :
Nom de la structure présentant le candidat :
Nom du professeur :
J'autorise les responsables du concours à faire donner tous les soins de première urgence.
J'autorise les responsables du concours à diffuser les photos prises lors du concours.
ALe
Signature du représentant légal (précédée de la mention « lu et approuvé »)





