

# AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

Nom - Prénom

Né(e) le:

Email :

Mon adresse postale:

n°  rue

code postal  Ville

Tel (fixe et portable)

Votre âge :

 ans

**MUSIC' ART SYSTEM**  
**BP 30029**  
**68131 ALTKIRCH CEDEX**

Je souhaite participer au casting qui aura lieu **le Mardi 01 Mai 2018 à 13h0**  
Salle polyvalente de Wittersdorf - **29 Rue de Walheim 68130 Wittersdorf**

Fait le:  à

Recopiez la mention "Lu et approuvé" (signature du candidat)

**Pour les Mineurs, AUTORISATION PARENTALE.**

Je soussigné

autorise mon enfant

à participer au casting organisé par MUSIC' ART SYSTEM dans le but de rejoindre la troupe MAS 'BAND.

Fait le:  à

Recopiez la mention "Lu et approuvé" (signature des parents)

Présentez-vous avec ce formulaire le jour du casting à l'adresse :

**Salle polyvalente de Wittersdorf - 29 Rue de Walheim 68130 Wittersdorf**