

DÉCLARATION DE DÉSINSCRIPTION

Je, soussigné(e) Mme / M. _____
Prénom NOM

Adresse

Téléphone

Mail

le cas échéant : en ma qualité de représentant légal de l'enfant : _____
Prénom NOM

déclare vouloir me désinscrire / désinscrire mon enfant à compter du : ____ / ____ / ____

Merci d'indiquer la structure :

- La Maison du Théâtre et de la Danse
- Le Pôle Musical d'Orgemont
- L'École d'Arts Plastiques

et de préciser l'activité et son horaire : _____

Commentaire

Fait à

Le

Signature du représentant légal