

**Autorisation de sortie**

Nom de l'atelier : VISITE ATELIER

“Christine Spengler”

Samedi 28 mai 2016

De 14h30 à 17h30



Je soussigné(e) Mr et Mme

Nom.....

Prénom .....

En tant que représentant légal de l'enfant, autorise mon enfant :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

à quitter seul l'atelier, samedi 28 mai 2016 à 17h30

Fait à Paris, le .....

Signature du représentant légal

Mention “Lu et approuvé”

**Maison Européenne de la Photographie / Service des réservations  
Wafa Abida - 5/7 rue de Fourcy - 75004 Paris**