



**PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :**

En cas d'urgence, je, soussigné(e).....

Représentant.e légal.e de .....

autorise l'Ecole supérieure d'Art et de Design TALM-Angers, à contacter les personnes suivantes :

**Contact 1 :**

NOM : ..... Prénom : .....

Téléphone : .....

**Contact 2 :**

NOM : ..... Prénom : .....

Téléphone : .....

À Angers, le .....

Signature :