

FESTIVAL VIBRA'SILLON 25 mai 2024

AUTORISATION PARENTALE 2024

POUR LES 12 – 17 ANS

Je soussigné(e) :

Père – Mère – Tuteur (Rayer les mentions inutiles)

Demeurant :

.....

Téléphone(s) : Portable : Fixe :

Professionnel :

Numéro de sécurité social du responsable légal ou du mineur de plus de 16 ans :

.....

AUTORISE MON ENFANT

Nom : Prénom :

Né(e) le :

A participer en tant que bénévole à l'édition

Vibra'Sillon 2024.

Association Prinquiau Musik

Festival Vibra'Sillon 2024 du 25/05/2024 au 26/05/2024

Mode de transport (Vélo, mobylette, à pied, amené, etc..) :

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la durée de bénévolat de mon enfant.

Fait à Prinquiau le

(Faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)

Signature du responsable légal

Signature du bénévole