

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné

Père - mère - tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant.....

.....

Téléphone: domicile..... portable.....

Professionnel.....

N° de Sécurité Sociale : _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _

AUTORISE MON ENFANT

NOM.....PRENOM.....

à participer en tant que bénévole à VaYavoirDuRaid, sur l'ensemble des activités proposées la journée du 16 juillet au sein du village de Déomas, à Annonay, de 9h à 18h.

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

Fait à..... le.....

Signature

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