

# 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 au festival Saveurs Jazz se déroulant à Segré du 6 juillet au 10 juillet 2017 (+phases  
éventuelles de montage/démontage) .

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 »)