

# **Gujan-Mestras en Fêtes**

## **Autorisation parentale**

Je soussigné .....

Père - mère - tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant.....

.....

.....

Téléphones: domicile ..... portable.....

Courriel : .....

## **Autorise mon enfant**

NOM .....

PRENOM .....

À participer en tant que bénévole **aux manifestations 2023** de l'association  
« **Gujan-Mestras en Fêtes** »

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 »)