



FORMULAIRE D'AUTORISATION PARENTALE

Rendez-vous Ô Jardins, L'inattendu – 4/5 juillet 2020

Je soussigné(e) :

Prénom : _____	Nom : _____
Tel : _____	Mail : _____

En tant que représentant(e) légal(e) de :

Lien :	<input type="checkbox"/> Parent	<input type="checkbox"/> Tuteur légal	<input type="checkbox"/> Autre ascendant	<input type="checkbox"/> Collatéral
Prénom : _____	Nom : _____			
Tel : _____	Mail : _____			

L'autoriser à exercer des activités bénévoles pour venir en soutien de l'association Regards de Mômes dans l'organisation de l'événement « Rendez-vous Ô Jardins, L'inattendu » les 4 et 5 juillet 2020.

Personne à prévenir en cas d'urgence (si différente de la personne mentionnée ci-dessus) :

Prénom : _____	Nom : _____
Tel : _____	

Date

Signature, précédée de la mention "lu et approuvé".

