



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné·e.....

.....

Père - Mère - Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant.....

.....

Téléphone(s).....

AUTORISE MON ENFANT

NOM.....

PRÉNOM.....

à participer en tant que bénévole à la Y/CON Summer Party les jours suivants (rayer les mentions inutiles) : vendredi 16 mai, samedi 17 mai et, dimanche 18 mai 2025 dans des plages horaires comprises entre 6h30 et 20h (les horaires définitifs seront transmis par la suite après validation du poste), au Double Mixte au 19 Avenue Gaston Berger 69100 Villeurbanne. Cet événement est organisé par l'association loi 1901 Event Yaoi, 24 avenue Vladimir Illitch Lénine, 94110 Arcueil et la société MEV EVENT, 137 rue Paul Vaillant Couturier, 92240 Malakoff.

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 »)