

**AUTORISATION PARENTALE
POUR ACTIVITÉ DE BÉNÉVOLAT**

Je soussigné(e),

Nom et prénom du parent ou responsable légal :

Adresse :

Téléphone :

Adresse e-mail :

Nom et prénom du parent ou responsable légal :

Adresse :

Téléphone :

Adresse e-mail :

Titulaire (s) de l'autorité parentale sur l'enfant mineur :

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Autorise mon fils / ma fille à participer à une activité de bénévolat organisée par :

Nom de l'organisme / association :

Adresse :

Type d'activité bénévole prévue :

Je reconnais avoir été informé(e) de la nature de l'activité, de ses horaires, de son lieu de déroulement ainsi que des éventuelles conditions de sécurité mises en place.

Je confirme que mon enfant est volontaire pour participer à cette activité et qu'il/elle est apte à y prendre part.

J'autorise en outre le représentant, à prendre, en cas d'urgence, les mesures nécessaires à la santé de l'enfant.

Fait à :

Le :

Signature du parent ou tuteur légal :