

*Association Loisirs et
partage*

**Exercice d'activités bénévoles au sein de l'association Loisirs et partage de
LECHELLE**

AUTORISATION PARENTALE

JE SOUSSIGNE :

NOM.....
Prénom.....
Adresse.....
Code postal et ville.....

REPRESENTANT LEGAL DE :

NOM.....
Prénom.....
Date de naissance.....
Lieu de naissance.....
Lien de parenté.....

L'AUTORISE A

Exercer des activités bénévoles au sein de l'association Loisirs et partage

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM.....
Prénom.....
Adresse.....
Code postal et ville.....

Fait à le