

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné .....

Père - mère - tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant.....

.....

Téléphone: domicile..... portable.....

Professionnel.....

N° de Sécurité Sociale : \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_

## AUTORISE MON ENFANT

NOM.....PRENOM.....

à participer en tant que bénévole à xxxxxx

(indiquer le nom et l'adresse de l'association, l'activité concernée, le lieu où elle  
s'exercera, la durée de la mission, les horaires, les modalités de transport)

.....

.....

.....

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 »)