



AUTORISATION PARENTALE

Bénévole mineur

Je soussigné(e).....

Demeurant

Téléphone

Agissant en qualité de :

- Père
- Mère
- Tuteur

Autorise ma fille / mon fils (rayer la mention inexacte) mineur(e) nommé(e) ci-dessous :

Nom : Prénom :

Né(e) le :/...../.....

L'autorise à être bénévole dans l'association :

İLO - siège social 122 rue Amelot 75011 Paris

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : Prénom :

Adresse : Téléphone :

Fait à :

Le : / /

Signature du Responsable Légal