

# Festival « De Bouche à Oreille »

Édition 2019

## AUTORISATION PARENTALE



### Je soussigné(e)

→ Nom .....  
→ Prénom .....  
→ Adresse .....  
.....  
→ Code postale et Ville .....  
→ Adresse courriel .....  
→ Téléphone  
domicile...../ portable.....

### Représentant(e) légal(e) de :

Lien :  Père  Mère  Tuteur Légal  Autre

→ Nom de naissance .....  
→ Prénom .....  
→ Nom d'usage : .....  
→ N° de Sécurité Sociale : \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_  
→ Demeurant.....  
.....  
→ Téléphone  
domicile...../ portable.....

### L'AUTORISE à être bénévole sur le festival De Bouche à Oreille 2019 aux dates suivantes :

- avant le festival : dès le lundi 22 juillet  
 pendant toute la durée du festival (*du 24 au 27 juillet*)  
 pour le rangement, dimanche 28 juillet

J'atteste être présent(e) à ses côtés pendant toute la durée de son bénévolat

### Autre personne à prévenir en cas d'urgence :

→ Nom : .....  
→ Prénom : .....  
→ Adresse : .....  
.....  
→ Code postale et Ville : .....  
→ Adresse courriel : .....  
→ Téléphone domicile : ..... / professionnel : ..... / portable : .....

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la durée de bénévolat de mon enfant

### Hébergement :

Je souhaite que mon enfant soit logé dans une chambre du lycée Ernest Pérochon, présence obligatoire du responsable légal à l'internat (frais de participation de 6€ la nuit ou 30€ pour la semaine)

***L'autorisation parentale ne dégage pas l'adulte responsable présent de sa responsabilité légale.  
En dehors des créneaux bénévoles le festival décline toute responsabilité.***

Fait à : ..... Le : .....

Signature :  
(précédée de la mention manuscrite « lu et « approuvé »)

### UPCP-METIVE