

Nom :
Prénom :
Adresse :
N° tél. :



FESTIVAL BERLIOZ 2015

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné,....., père, mère, tuteur,*
de l'enfant mineur
l'autorise à participer au Festival Berlioz 2015 entre le 20 août et le août 2015 en
qualité de bénévole.

Je déclare que celui-ci, celle-ci* est assuré(e) pour tous les risques pouvant
survenir au cours des différentes missions qui pourraient lui être confiées et
qu'aucun recours ne pourrait de ce fait être opposé à l'association les amis du
Festival Berlioz ou de l'organisateur.

Fait à

le :

Signature :