****

**AUTORISATION PARENTALE**

Pour les mineurs volontaires 2025

**Je soussigné(e) père / mère / responsable légal :**

Nom : ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Prénom : ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse : ……………..………………………………………………………………………………………………………………….

**Autorise mon fils / ma fille :**

Nom :……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Prénom :……… ………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse :………. ………………………………………………………………………………………………………………………..

Né(e) le :……………. ……………………………………………………………………………………………………………………

**À participer en tant que Volontaire aux manifestation d’Elbeuf sur Seine et à figurer sur les outils de la communication de la ville (Elbeuf Mag, site internet, journaux locaux…)**

À Elbeuf

Le …… / ..… / ………

*Indiquer clairement les noms et prénoms des signataires, et faire précéder les signatures de la mention manuscrite « certifié sincère et exacte »*

**Signature**

|  |
| --- |
|  |