



Autorisation parentale

Coordonnees du responsable :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

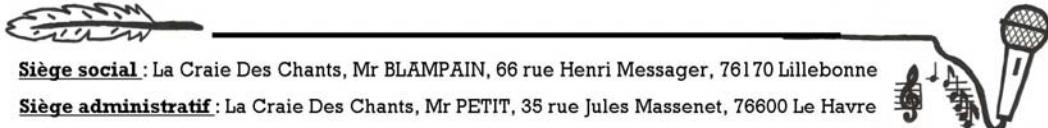
Mail :

Je, soussigné(e) (nom et prénom) _____
domicilié(e) au (adresse complète) _____

et agissant en qualité de responsable légal de (nom, prénom de l'enfant)

_____, né le _____, à _____ l'autorise à adhérer et/ou faire acte de
bénévolat aux évènements et aux actions organisés par l'association « La Craie
des Chants » pour l'année 20 ___. J'atteste également avoir lu et rempli avec lui
l'ensemble des informations avec lesquelles je suis en accord.

Date et signature



Siège social : La Craie Des Chants, Mr BLAMPAIN, 66 rue Henri Messager, 76170 Lillebonne

Siège administratif : La Craie Des Chants, Mr PETIT, 35 rue Jules Massenet, 76600 Le Havre

Contacts :

Mr Franck BLAMPAIN : 06.46.12.30.34

Mr Jérôme PETIT : 06.79.71.02.92