



Autorisation parentale

Coordonnées du responsable :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Mail :

Je, soussigné(é) (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 événements 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 Messenger, 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