



# entraides citoyennes

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné .....

Père - mère - tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant .....

.....

Téléphone: domicile ..... portable .....

Professionnel .....

N° de Sécurité Sociale : \_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_

## AUTORISE MON ENFANT

NOM ..... PRENOM .....

à participer en tant que bénévole à l'ensemble des actions de l'association *Entraides-Citoyennes*, c/o *Zigouzis*, 49 rue des Vinaigriers, 75010 Paris et à me déplacer pour ce faire à bord du véhicule de bénévoles ou à utiliser les transports en commun.

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

Fait le ..... à .....

Signature

(Précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)