



AUTORISATION PARENTALE POUR MINEUR de 16 ans et plus

Je soussigné(e) : Madame / Monsieur :

En qualité de : ☐ père ☐ mère ☐ Tuteur(trice) légal

Demeurant à :

Numéro de téléphone portable :

Représentant(e) légal(e) de :

Né(e) le :

Autorise l'enfant à être bénévole entre le 6 et le 19 août 2025 dans le cadre de
l'organisation du Festival de la Nuit des Etoiles au Folgoët.

J'autorise en outre les membres de l'association du festival, à prendre, en cas
d'urgence, les mesures nécessaires à la santé de l'enfant.

Fait à :

Le :

Signature du ou des parents ou de l'autorité qualifiée :

**Autorisation à envoyer par mail à : benevolat@festival-nuitdesetoiles.fr accompagnée
d'une copie de la pièce d'identité du parent ou autorité qualifiée.**