



benenova

Autorisation parentale - bénévoles mineurs

Informations du responsable légal :

Nom et prénom du responsable légal :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Courriel :

Information Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom et prénom :

Numéro de téléphone :

Je soussigné(e) _____ autorise mon enfant _____ à participer aux missions solidaires organisées par l'association Benenova et les associations membre du réseau Benenova.

Lieu et date :

Signature

Benenova - 29 boulevard Bourdon
75004 Paris

www.benenova.fr