

# LES NUITS VILAINES

FESTIVAL

## Autorisation Parentale

Je soussigné(e) Mme, Mr ..... (père, mère, tuteur)

autorise l'enfant ..... (Nom Prénom)

-A être bénévole lors du festival "Les Nuits Vilaines"

le ..... (date) juin 2026.

Pour vous contacter en cas d'urgence :

Téléphone : .....

Fait à ....., le .....

Signature des parents (précédée de la mention "lu et approuvé") :

Signature du bénévole :

Si besoin vous pouvez nous contacter au :  
[benevole@les-nuits-vilaines.com](mailto:benevole@les-nuits-vilaines.com)