



BAFA Citoyen

Autorisation parentale

(Pour les candidats vivant chez leurs parents ou tiers)

Je soussigné (e).....

Adresse :

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

Agissant en tant que parent ou tuteur ou responsable légal du jeune :

Nom et prénom du (de la) candidat-e :

Ayant pris connaissance des conditions d'inscription,

- ☐ J'autorise, mon fils ou ma fille à participer au dispositif « BAFA citoyen » organisé par Mond'Arverne Communauté et à suivre toutes les modalités de ce dispositif.
- ☐ J'autorise les responsables du projet à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgences et notamment d'intervention chirurgicale.
- ☐ J'autorise les organisateurs du projet à prendre des photos qui seront éventuellement publiées sur le site internet, les réseaux sociaux ou le magazine de Mond'Arverne Communauté.

Je déclare sur l'honneur avoir pris connaissance des conditions d'inscription ainsi que du règlement à respecter.

Fait à :

Le ____/ ____/ ____

Signature :