

## *Autorisation Parentale :*

*Cette autorisation permet aux mineurs d'adhérer à l'association Vybrations. Merci de joindre ce document accompagné du bulletin d'adhésion si tu es mineur.*

### Informations personnelles :

Je soussigné    Madame    Mademoiselle    Monsieur \* *(rayez les mentions inutiles)*

Nom et Prénom \* : \_\_\_\_\_

Autorise    Mon fils    Ma fille \* *(rayez les mentions inutiles)*

Nom et Prénom \* : \_\_\_\_\_

***à adhérer à l'association Vybrations pour une durée d'un an. J'ai bien pris connaissance de tous les documents relatifs à l'association (charte, statuts, autres) qui permette à mon enfant d'adhérer à l'association et ce, en toute tranquillité.***

Date \*

Signature \*

*(des parents pour les mineurs)*

\* Champs obligatoires