



# AUTORISATION PARENTALE POUR MINEUR FESTIVAL EUROPVOX 2024

Je soussigné(e) : Madame / Monsieur : .....

En qualité de :             père     mère     Tuteur(trice) légal

Demeurant à : .....

Numéro de téléphone portable : .....

Numéro de téléphone fixe : .....

Représentant(e) légal(e) de : .....

Né(e) le : .....

////////////////////////////////////

**Qui est MINEUR(E) DE MOINS DE 14 ANS**

J'autorise Madame / Monsieur : .....

Numéro de téléphone (joignable toute la journée) : .....

À accompagner mon enfant au Festival Europavox les jours suivants :

Vendredi 28 Juin /     Samedi 29 Juin /     Dimanche 30 Juin

////////////////////////////////////

**Qui est MINEUR(E) ENTRE 14 et 16 ANS**

Autorise : .....

À assister au Festival Europavox, sans ma présence ni la présence d'un autre représentant légal les jours suivants :

Vendredi 28 Juin /     Samedi 29 Juin /     Dimanche 30 Juin

>>>> *Merci de présenter OBLIGATOIREMENT à l'entrée du festival :*

- *ce document complété et signé*
- *la pièce d'identité du détenteur de billet*
- *copie de la pièce d'identité du/de la représentant(e) légal(e)*

Fait à : ....., Le : .....

Signature du représentant légale  
(précédé de la mention manuscrite « lu et approuvé »)