



# AUTORISATION PARENTALE

Obligatoire pour les mineurs

## CIVILITÉ

- Mademoiselle
- Madame
- Monsieur

## STATUT

- Père
- Mère
- Tuteur/Tutrice

PRENOM : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

PORTABLE : \_\_\_\_\_

EMAIL : \_\_\_\_\_

Autorise \_\_\_\_\_ , après avoir pris connaissance du programme, à participer à l'événement PROPULSION du 20/10/2023 19h au 22/10/2023 à 18h30 et donne droit au responsable sanitaire de PROPULSION de faire pratiquer les soins d'urgence en cas de nécessité, et si cette option a été choisie, à dormir dans les lieux de couchage prévus à cet effet ainsi que de prendre les transports pour rejoindre ces lieux.

Date et signature

MERCI DE RENVoyer CETTE AUTORISATION PARENTALE PAR E-MAIL À CETTE ADRESSE :  
[CONTACT@GENERATION-PROPULSION.COM](mailto:CONTACT@GENERATION-PROPULSION.COM)