

Je soussigné(e) :	
NOM :	
Prénom :	
Adresse :	
Code Postal et Ville :	
Adresse courriel :	
Téléphone domicile :	/ portable :
En tant que représentant(e) légal(e) de :	
Lien	<input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Tuteur légal
Nom :	
Prénom :	
Date de Naissance :	
Numéro de téléphone :	
L'autorise à être bénévole pour le festival Bobital 2025, organisé par l'association BOWIDEL	
Pendant le montage (du 16 juin au 27 juin 2025)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Pendant l'exploitation (du 27 juin au 29 juin 2025)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Pendant le démontage (du 30 juin au 5 juillet 2025)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Personne à prévenir en cas d'urgence :	
A remplir si personne différente du signataire de cette autorisation	
NOM :	
Prénom :	
Adresse :	
Code Postal et Ville :	
Téléphone domicile :	/ portable :

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la durée de bénévolat de mon enfant.

J'autorise par la présente l'association Bowidel, organisatrice du festival Bobital L'Armor à Sons à photographier mon enfant mineur dont l'identité est spécifiée plus haut durant son temps de présence sur le site du festival et à utiliser son image pour toutes utilisations promotionnelles jugées utiles par celle-ci.

J'ai conscience que le festival est une manifestation publique et que l'image de mon enfant pourra être utilisée par des professionnels des médias.

Je dégage l'association Bowidel de toute responsabilité hors des périodes effectives de bénévolat qu'il effectue pour la manifestation.

Date :
(précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)

Signature :