



2 -9 NOVEMBRE 2019 - LE MANS

**AUTORISATION PARENTALE / DECHARGE DE RESPONSABILITE  
POUR ACCOMPAGNATEUR ENFANTS -12 ANS (GRATUITE , LIMITE A 2 ENFANTS)**

Je soussigné(e) (nom et prénom du représentant légal) :

Demeurant à (adresse complète) :

Numéros de téléphone où je peux être joint toute la journée :

Représentant légal du / des mineurs (nom(s) et prénom(s)) :

Né(es) le (date et lieu de naissance pour l'/les enfants) :

Demeurant à (adresse complète) :

Autorise Monsieur ou Madame (préciser le nom et le prénom) :

À accompagner (préciser le(s) nom(s) et le(s) prénom(s) du mineur(s)) :

Pour participer à l'événement « Festival Bebop » en tant qu'ACCOMPAGNATEUR du  
(préciser le jour concerné) :

**Merci de joindre à cette décharge remplie et signée, une photocopie de la pièce  
d'identité (CNI, passeport, acte de naissance, livret famille) :**

— du représentant légal — du majeur responsable

— du/des mineur(s) de – de 12 ans concerné(s)

Et d'envoyer le tout à [contact@bebop-music.com](mailto:contact@bebop-music.com) ou à Association Bebop, 144 Avenue  
Félix Geneslay 72100 Le Mans, **avant le 22 octobre 2019** .

Fait à ..... Le ..... Signature  
précédée de la mention « lu et approuvé »