

BRASSENS
CHARAVINES festival
29 juillet au 2 août 2026

AUTORISATION PARENTALE

JE SOUSSIGNE,

(NOM/Prénom) :

(Adresse)

.....

(Tél.)

(Mail)

AUTORISE MON ENFANT :

(NOM/Prénom)

.....

1/ A participer à la scène ouverte organisée dans le cadre du Brassens Charavines Festival 2026

2/ Cet accord a également valeur d'autorisation pour la publication éventuelle (site et/ou Facebook et/ou journaux et/ou exposition, ...) d'une ou plusieurs photos et/ou vidéos prises au cours dudit Festival.
(Rayez cette seconde mention si vous n'êtes pas d'accord)

Fait pour valoir ce que de droit

A, le

(Signature du parent ou des deux parents si besoin)

Commune de CHARAVINES
festivalbrassenscharavines@gmail.com