

Je soussigné Madame / Monsieur .....

**Père – Mère – Tuteur légal (entourer la bonne mention)**

Demeurant

.....  
.....  
.....

Tel portable

ou

Tel professionnel

.....

.....

**Autorise mon enfant :**

Nom : .....

Prénom : .....

A participer à la journée UFO STREET du ...../...../....., organisé par l'Ufolep de l'Yonne,  
au sein de la commune de .....

- Autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la manifestation.
- Autorise l'Ufolep de l'Yonne à utiliser l'image de mon enfant pour promouvoir ses activités, lors de la journée UOF STREET.

Fait à ..... le .....

Signature (faire précéder de la mention manuscrite « *Lu et approuvé* »)