



## Autorisation parentale

à envoyer au Relais départemental avant le 28 septembre !

Je soussigné(e) : (prénom, nom) .....

parent / représentant légal de : (prénom, nom) .....

J'autorise à participer à la 7<sup>ème</sup> rencontre régionale des Juniors Associations d'Île-de-France, organisée le jeudi 29 octobre 2015 à Paris, Centre d'animation Tour des Dames (9<sup>ème</sup> arrdt).

J'autorise également l'utilisation d'images photographiées ou filmées du mineur dont j'ai la responsabilité, pour la réalisation d'une vidéo et de tout autre support de communication permettant de faire connaître et de promouvoir le dispositif « Junior Association ».

Fait à : .....

le : 

--	--	--	--	--	--	--	--

Signature du responsable légal



à compléter pour chaque participant mineur  
photocopier ou imprimer en autant d'exemplaires que nécessaire !

ASSOCIATION  
**Junior**

Réseau National des Juniors Associations  
[www.juniorassociation.org](http://www.juniorassociation.org)

Rencontre régionale  
des Juniors Associations

D'ÎLE-DE-FRANCE