



## AUTORISATION PARENTALE DE SÉJOUR AU CAMPING LES BULLES SONORES 2019

**Attention : l'accès au camping sera refusé à tout mineur de – de 16 ans non accompagné  
d'un représentant légal.**

Je soussigné(e) (nom et prénom) .....

Date et lieu de naissance : .....,

Responsable légal de : .....,

l'autorise à séjourner au camping des Bulles Sonores la(les) nuit(s) du :

- 18 octobre 2019
- 19 octobre 2019
- 20 octobre 2019

J'accepte que mon enfant séjourne sur le camping du festival sur lequel il ne sera soumis à aucun encadrement de la part des responsables de l'association Voix Ô Pays, organisatrice du festival.

J'autorise les responsables de l'association Voix Ô Pays à prendre toutes les mesures qu'ils jugeront nécessaires en cas d'urgence médicale ou autre, et notamment à faire pratiquer les premiers soins en cas d'accident ou de maladie et à faire hospitaliser l'enfant.

Lu et approuvé

Signature

*Merci de joindre à cette autorisation une copie de la pièce d'identité du responsable légal du campeur mineur.*