

**AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS  
ayant un responsable sur place âgé d'au moins 25 ans**

Je soussigné(e) : Nom .....Prénom .....

Adresse (*obligatoire*) : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone (*obligatoire*) : .....

**Autorise mon enfant** Nom .....Prénom .....

né(e) le .....

**à participer au stage jazz organisé du 29 juillet au 4 août 2026 par L'EPCC L'ASTRADA et dégage la responsabilité des organisateurs en dehors des heures de cours.**

**Responsable majeur qui sera sur place (dans un rayon de 50 km maximum de Marciac) et qui s'engage à accompagner le mineur aux concerts qui seront proposés aux stagiaires :**

Nom : ..... Prénom : .....

**Adresse de l'hébergement sur place (obligatoire) :**

.....

**Numéro de téléphone portable du responsable majeur (obligatoire) :** .....

Fait à..... le .....

Signature obligatoire du parent ou tuteur légal

Signature du responsable majeur sur place