

**MEMBRE FABLAB - AUTORISATION PARENTALE/TUTEUR LEGAL**

JE SOUSSIGNE :

Nom.....

Prénom.....

Adresse.....

Code postal et ville.....

Pays.....

Téléphone .....

EN TANT QUE REPRESENTANT LEGAL DE :

Lien de parenté.....

Nom.....

Prénom.....

Date de naissance.....

Lieu de naissance.....

L'AUTORISE A

**Faire partie de l'association La bricothèque, FabLab de Pernes-les-fontaines**

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom.....

Prénom.....

Adresse.....

Code postal et ville.....

Pays.....

Téléphone .....

Fait le

à