



**Autorisation parentale pour l'adhésion  
d'un mineur à l'association  
Atelier Citoyen du Touch (ACT)**

Je soussigné(e)

NOM ..... PRENOM.....

demeurant .....

**père, mère, tuteur, responsable légal (barrer les mentions inutiles) de**

NOM ..... PRENOM.....

**L'autorise à adhérer à l'association Atelier Citoyen du Touch.**

Fait à ....., le .....

Signature

A joindre à votre bulletin d'adhésion en cas de paiement par chèque ou en espèces, ou à nous envoyer par mail à [contact@atelier-citoyen.fr](mailto:contact@atelier-citoyen.fr), en cas d'adhésion *via* le site Helloasso.

