



AUTORISATION PARENTALE

SOIRÉE HALLOWEEN 2026

Animation jeunesse organisée par la Commune de Castelnau de Médoc

11 - 14 ans	17 h - 20 h
14 - 17 ans	20 h - minuit
Jauge maximale	30 participants

PARTICIPANT

Nom et prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

RESPONSABLE LÉGAL

Je soussigné(e), _____

Téléphone : _____

Adresse électronique : _____

autorise mon enfant _____ à participer à la soirée Halloween 2026 organisée par la commune de Castelnau de Médoc.

Créneau correspondant à son âge : ☐ 11-14 ans : 17 h - 20 h ☐ 14-17 ans : 20 h - minuit

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom et prénom : _____

Téléphone : _____

AUTORISATION

☐ J'autorise mon enfant à participer aux activités proposées pendant la soirée.

☐ Je certifie avoir communiqué aux organisateurs toute information utile concernant mon enfant, notamment en cas d'allergie, de traitement ou de besoin particulier.

Informations particulières à signaler :

ATTENTION: Pour l'auberge espagnole, les enfants peuvent apporter de quoi manger et boire mais les bouteilles doivent être encore scellées.

SIGNATURE DU RESPONSABLE LÉGAL

Fait à : _____ le : _____

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :