

**Association SHINee France**  
Chez Melle Sandrine Sue GESLIN  
13 rue Jean Lurçat  
78210 SAINT CYR L'ECOLE  
Tél : 06 79 72 28 30

**AUTORISATION PARENTALE**  
**(pour toute personne mineure)**

Je soussigné(e) Mme, Mr (1) ..... (*Nom et prénom à préciser*)  
demeurant au .....  
(*Adresse complète à préciser*), agissant en qualité de représentant légal, autorise mon enfant  
..... (*Nom et prénom de l'enfant à préciser*), né(e) le  
..... (*Date et ville à préciser*) à adhérer à l'association SHINee France,  
association régie par la loi de 1901 ; et à verser la cotisation de ..... €, par laquelle il accédera au  
statut de membre officiel.

J'assure avoir pris connaissance des statuts orchestrant le fonctionnement de l'association, et du  
règlement intérieur ; et m'engage à ce que ma fille/mon fils (1) le respecte.

J'atteste avoir le plein exercice de la puissance parentale à l'égard de cet enfant.

Pour faire valoir ce que de droit.

A ....., le .....