



## AUTORISATION PARENTALE – SALARIE MINEUR

Je soussigné(e) Mr, Mme, Mlle **(1)**.....

père, mère ou tuteur **(1)** de l'enfant.....

né(e) le..... à .....

Adresse.....

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

*(1) Rayer la mention inutile*

**AUTORISE** mon enfant à occuper l'emploi d'ouvrier agricole, pour le compte du **Groupement d'Employeurs 4 SAISONS**, situé à le Houga pour la saison de castration des maïs semences durant l'été 2025 (juillet, août).

**Fait à** ..... **le** .....

**Signature du ou des représentants légaux  
Précédée de la mention « Bon pour autorisation » :**

Groupement d'Employeurs Multisectoriel 4 Saisons – Pôle Semences Agricoles  
12 Route de Nogaro 32460 Le Houga  
05 62 08 95 50

[jeuxcastrer@4-saisons.com](mailto:jeuxcastrer@4-saisons.com)