

ATTESTATION PARENTALE

Informations aux parents des bénévoles mineur·x·e·s

Le NIFFF - Neuchâtel International Fantastic Film Festival - est un festival de cinéma de renommée internationale dédié au fantastique, au cinéma asiatique et aux créations digitales.

Un événement de cette ampleur ne saurait exister sans l'implication précieuse de centaines de bénévoles. Être bénévole au NIFFF, c'est prendre part à un projet collectif stimulant, découvrir les coulisses d'un festival international et contribuer activement à son bon déroulement.

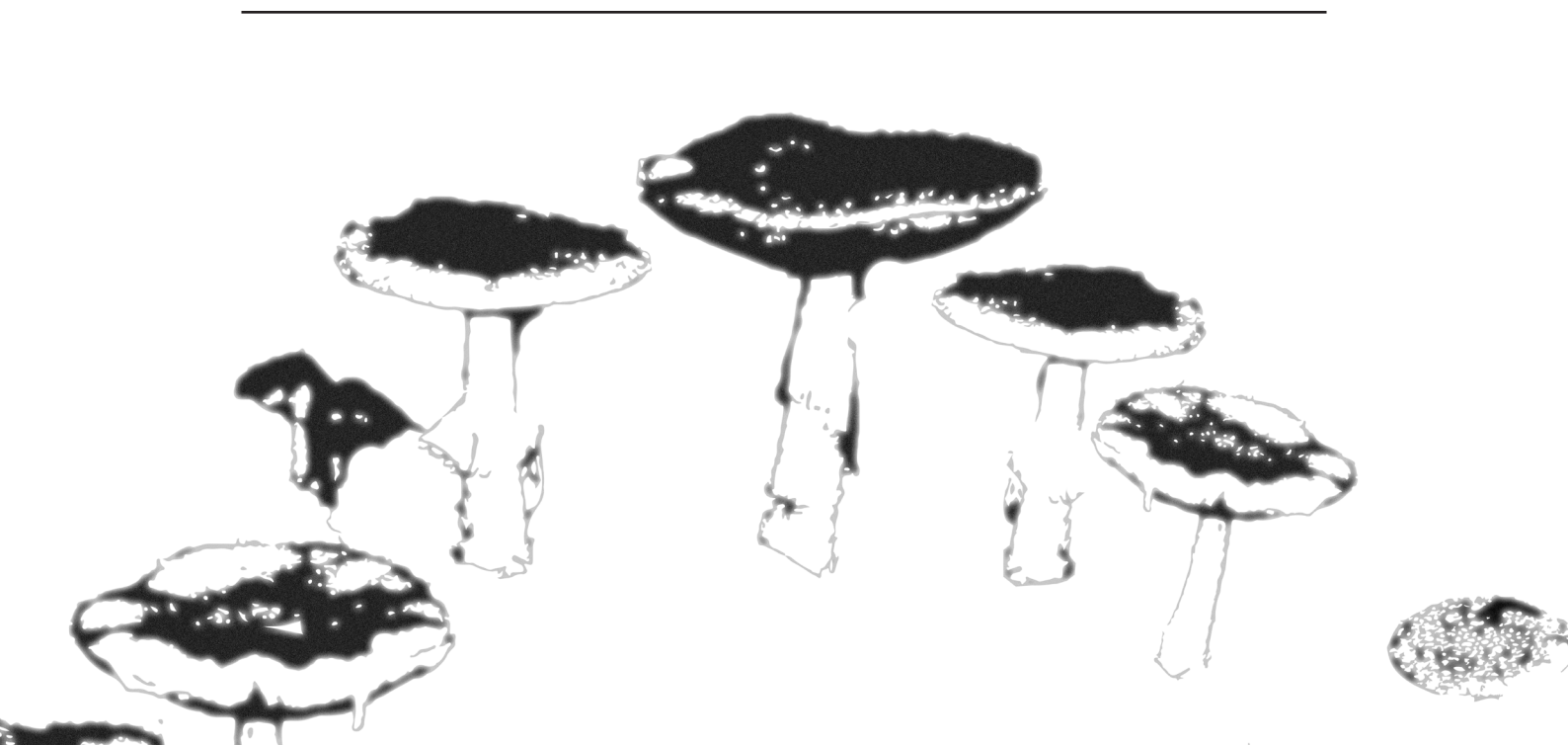
Toutes les personnes engagées comme bénévoles au NIFFF s'engagent à respecter une charte précisant les droits et devoirs de chacun·x·e. En cas de non-respect de celle-ci ou de comportement allant à l'encontre des valeurs du festival, l'organisation se réserve le droit de mettre fin à la collaboration.

En contrepartie, le NIFFF garantit à ses bénévoles un cadre de travail respectueux, une écoute attentive en cas de difficultés, des formations adaptées à leur poste, ainsi que la reconnaissance de leur engagement.

Autorisation parentale - édition 2025, du 4 au 12 juillet 2025

Afin de valider l'inscription d'un·x·e bénévole mineur·x·e, nous vous remercions de remplir et signer ce formulaire, et de nous fournir une copie de la pièce d'identité de l'enfant.

Ce document devra être envoyé à team@niff.ch pour que la candidature soit examinée et acceptée.



Par la présente, nous attestons autoriser notre enfant à participer comme bénévole dans le cadre du NIFFF - Neuchâtel International Fantastic Film Festival - et acceptons que son engagement lui donne droit à l'accès au festival pendant les jours de son bénévolat.

Nous déchargeons l'organisation du NIFFF de toute responsabilité concernant les faits et gestes de notre enfant en dehors de ses horaires de travail.

Nous confirmons également que notre enfant est couvert·x·e par une assurance accident privée. En cas d'accident, celle-ci sera sollicitée en priorité.

NOM et PRÉNOM du·de la bénévole :

Date de naissance du·de la bénévole :

Nom de l'assurance accident privée du·de la bénévole :

NOM et PRÉNOM du·de la représentant·e légal·e :

Numéro de téléphone du·de la représentant·e légal·e :

Lieu et date :

Signature du·de la représentant·e légal·e :

