



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....

Demeurant

Agissant en qualité de père mère tuteur (rayer la mention inexacte)

Autorise ma fille / mon fils (rayer la mention inexacte) mineur(e)
nommé(e) ci-dessous :

Nom : Prénom :

Né(e) le :/...../.....

A participer à L'ANIMATION ENFANT DE L'EMBUSQUADE TRAIL

qui se déroulera le 4 Février 2024.

J'ai lu et j'accepte le règlement de l'animation ci-joint au verso

Fait à :

Le : / /

Signature du Responsable Légal