

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) (nom et prénom du représentant légal) :

PRENOM

NOM

ADRESSE

TELEPHONE (en cas d'urgence)

En ayant pris connaissance du règlement de l'événement, autorise mon enfant :

PRENOM

NOM

DATE DE NAISSANCE

À participer à l'épreuve suivante :

J'ai bien noté que durant toute la manifestation, mon enfant reste sous mon entière surveillance. De ce fait, je dégage de toute responsabilité le comité d'organisation en cas d'éventuel accident ou incident. J'autorise les responsables à prendre toutes les dispositions nécessaires sur le plan médical dans l'intérêt de mon enfant (hospitalisation).

FAIT LE

À

Signature

*"Précédée de la mention
"lu et approuvé"*