**AUTORISATION PARENTALE**

**NOM DE L’ASSOCIATION :** Les ALLOBROGES DU BREVON

**ADRESSE :** Chez Mr Meynet Cordonnier Jerome

Chef lieu

74470 BELLEVAUX

**NOM DE LA MANIFESTATION :** Les TRAILS DE LA VALLEE DU BREVON :

**DATE DE LA MANIFESTATION :** 23 mai 2021

*A remplir obligatoirement pour les mineurs*

Je, soussigné (e), [Nom, Prénom]

………………………………………………………………………………………………………………………………………………...............

Père,mère,tuteur [rayer les mentions inutiles],

Autorise l’enfant [Nom,Prénon] …………………………………………………………………………………………………………..

A participer à la manifestation visée ci-dessus.

Fait le ……………………………………………………………. Signature :