

**AUTORISATION PARENTALE  
POUR UN PARTICIPANT MINEUR**

**Je soussigné(e)**

Nom Prénom.....

**Agissant en qualité de Père, Mère ou représentant légal** (rayer mention inutile)

**Autorise**

Nom prénom.....

Né(e) le.....

**A participer à l'épreuve** .....

Organisée le .....

à.....

parcours .....

**Je donne autorisation de soins à mon enfant en cas de besoins ainsi que le droit à l'image.**

Date..... Signature