

AUTORISATION PARENTALE POUR UN PARTICIPANT MINEUR

Je soussigné(e)

Nom et prénom :

agissant en qualité de Père, Mère ou Représentant légal (rayer la mention inutile)

Autorise

Nom et prénom :

Né(e) le :

A participer à l'épreuve de Course à pied organisée par l'Entente Athlétique
Romanaise et Péagoise :

10km de Romans, le 6 octobre 2024

5km de Romans, le 6 octobre 2024

Je donne l'autorisation de soins sur mon enfant si cela s'avérait nécessaire.

DATE :

SIGNATURE :