

# 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 : .....

**À participer à l'épreuve de course à pied** organisée par l'ACBSE Athlétisme dans le cadre des Foulées des Dunes :

de 5 km

ou

de 10 Km

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

DATE : .....

Signature :