

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur,

Nom.....

Prénom.....

demeurant :

.....

agissant en qualité de (rayer les mentions inutiles)

- père,
- mère,
- tuteur

Autorise mon enfant

Nom.....

Prénom.....

Date de naissance : / /

Demeurant (ne remplir que si l'adresse est différente de la vôtre)

.....

à participer à la course à pied la Course Enfants Sans Cancer 2017 se déroulant au
Domaine National de Saint Cloud le 24 septembre 2017.

J'accepte que mon enfant soit pris en photo dans le cadre de cette animation pour une
utilisation réservée à l'organisateur et sans but commercial :

OUI - NON (Entourez la réponse)

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Fait le / / à

Signature, précédée de la mention « Lu et approuvé » :