

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 adresse différente de la vôtre)

.....

à participer à la course à pied la Course Enfants Sans Cancer 2016 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 » :