

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 Enfants sans Cancer 2019 se déroulant au Domaine National de Saint-Cloud le 29 septembre 2019.

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 » :