

## 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 Enfants sans Cancer 2022** se déroulant au Domaine National de Saint-Cloud le dimanche 25 septembre 2022 sur le parcours suivant :

5 km marche / 5 km course / 10 km course (Entourez la réponse)

- à participer à la course Enfants sans Cancer 2022** au format connecté le dimanche 25 septembre 2022.

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 » :**