

**AUTORISATION PARENTALE
POUR UN PARTICIPANT MINEUR**

Je soussigné(e)

Nom Prénom.....

Agissant en qualité de Père, Mère ou représentant légal (rayer mention inutile)

Autorise

Nom prénom.....

Né(e) le.....

A participer à l'épreuve

Organisée le

à.....

parcours

Je donne autorisation de soins à mon enfant en cas de besoins ainsi que le droit à l'image.

Date..... Signature