

# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Père – Mère- Tuteur \*

Demeurant

.....  
.....  
.....

Téléphone : Domicile .....Portable .....

## AUTORISE MON ENFANT

**NOM** : ..... **PRENOM** :

.....

A participer à la manifestation :

- Rogaine Sca Trouac

- Organisée par **Sport Causse Aventure**, le samedi 04/05/24
- J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la compétition
- Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Fait le ..... à .....

Signature

(faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)

