

AUTORISATION PARENTALE

Parental Consent

Je soussigné

I,

Demeurant

Residing at

Agissant en qualité de : père mère tuteur

Acting in the capacity of *father* *mother* *guardian*

NOM : **Prénom :**

SURNAME

First name

Né(e) le :

Date of birth

À participer à

To participate in

Qui se déroulera le / /

Taking place on

Fait à :

Signed in

Le / /

On

Signature du responsable légal

Signature of legal guardian