



Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné, _____

Père, mère, tuteur de _____

☐

Le participant atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du questionnaire de santé

☐

Le participant atteste avoir répondu oui à une des questions du questionnaire de santé



Je fournis un certificat médical

J'autorise ma fille, mon fils, à participer au Métabief Rock n' Roule 2025

Fait à _____, le _____

Signature du ou des parents :

Signature de l'enfant :