

AUTORISATION PARENTALE

NOM DE L 'ASSOCIATION OU DU CLUB : *Miroir des Eaux*

ADRESSE : *Chez Mr MARCHAND Loïc*

49 Chemin du Moulin « Pessinges » 74550 CERVENS

NOM DE LA MANIFESTATION : *Course du miroir des eaux*

DATE DE LA MANIFESTATION : *Samedi 28 Août 2021*

A remplir obligatoirement pour les mineurs

Je soussigné(e) , [NOM, Prénom]

père, mère, tuteur [rayer les mentions inutiles]

autorise l'enfant [NOM, Prénom]

à participer à la manifestation ci-dessus.

Fait le Signature :