

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 Sportive organisée par l'association les Dys Mille Pas.

Course à pieds 1km

Course à pieds 2km

Vétathlon

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

Date.....

Signature