

LES TRAILS D'ORCIÈRES

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....

Demeurant (adresse complète)

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

Agissant en qualité de :

- père
- mère
- tuteur

Autorise ma fille / mon fils (rayer la mention inutile) mineur(e) nommé(e) ci-dessous :

Nom : Prénom :

Né(e) le :/...../.....

à participer aux **Trails d'Orcières** qui se dérouleront le

Fait à :

Le :/...../.....

Signature du Responsable Légal