



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné .....

Domicilié au .....

Code postal + Ville .....

Tel : .....

Autorise mon fils – ma fille .....

Né le ..... à .....

A participer à la compétition du .....

Qui se déroule à .....

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la manifestation.

Fait le .....

Signature

(faire précéder la signature de la mention « Lu et approuvé »)