

cadre réservé à l'organisation

~~NUMERO DE DOSSARD~~

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, NOM :

PRENOM :

Mère, Père, Tutrice, Tuteur, (Rayer les mentions inutiles)

Autorise :

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

A S'inscrire sur le parcours des « Foulées Roses de Chartres » ouverte aux mineurs

Date :

Signature :