

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) Votre civilité

Demeurant :

Agissant en qualité de : père mère tuteur

Autorise mineur(e) nommé(e) ci-dessous

Nom :

Prénom :

né(e) le :

à participer à

Qui se déroulera :

Fait à :

Le :

Signature du responsable légal