



LA COULANAISE

AUTORISATION PARENTALE

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs uniquement) :

Je soussigné(e) :

NOM / Prénom : Père, Mère, Tuteur (1)

(1) Barrer les mentions inutiles

autorise mon enfant :

NOM / Prénom :

Né(e) le : / /

à participer sous la responsabilité de (2) :

NOM / Prénom :

Né(e) le / /

(2) à renseigner si différent du responsable légal

à l'événement « LA COULANAISE 2024 – OCTOBRE ROSE », au départ de Coulans-sur-Gée le 5 octobre 2024,

À l'épreuve de :

.....

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

Je certifie avoir l'autorité sur cet enfant.

À, le

Signature(s)

Responsable (2)	Parent(s) / Tuteur
-----------------	--------------------