

**AUTORISATION PARENTALE
COURSE DE CAISSE À SAVON
SAMEDI 22 JUIN 2024 – REUGNY (37)**

**Autorisation parentale pour les enfants obligatoirement âgés de 10 ans minimum
accompagnés par un adulte pour la course**

Je soussigné M/Mme (Nom et prénom)

Demeurant à (adresse complète).....

Adresse mail.....

Téléphone.....

Agissant en qualité de père – mère – tuteur (barrer les mentions inutiles)

Autorise mon enfant (nom et prénom).....

A participer à la course de caisse à savon organisée par le Comité des Fêtes pour REUGNY le samedi
22 juin 2024.

Le soussigné déclare avoir pris connaissance du présent règlement et décharge le Comité des Fêtes
pour REUGNY, organisateur, de toute responsabilité.

Fait à

Le.....

Signature

A compléter par l'organisateur

Inscription NUMERO