



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), NOM :

PRENOM :

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

Autorise,

NOM :

PRENOM :

Né(e) le :

A s'inscrire aux sur les épreuves du SCAEL TRAIL'IN FONTENAY, ouvertes aux mineurs selon les catégories d'âge définies (cf Règlement)

DATE :

SIGNATURE :