



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

NOM:.....Prénom.....

..... en ma qualité de MERE PERE

TUTEUR autorise MA FILLE MON FILS

NOM:.....Prénom:

..... Né(e)le.....

(participation autorisée pour les mineurs nés en 2003 et avant)

1 / à participer au Foulée du Petit Bleu se déroulant le samedi 7 et 8 septembre 2019

2 / à autoriser le Régisseur Général des Foulées du Petit Bleue ainsi que les services de secours à toutes les interventions d'urgence et à prendre toutes les dispositions nécessaires,

notamment en cas d'accident ou de blessure de mon enfant susnommé, y compris en cas

d'hospitalisation, nécessitant une intervention chirurgicale, même sous anesthésie.

Je m'engage à avoir pris connaissance du règlement, y souscrire et dégage la responsabilité

des organisateurs de tout accident qui pourrait affecter la santé de MA FILLE MON FILS du fait de son effort.

Fait à,

le...../...../ 2019

Signature