

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Demeurant

.....

Agissant en qualité de : père mère tuteur

Autorise ma fille / mon fils (rayer la mention inexacte)
mineur(e) nommé(e) ci-dessous :

Nom :

Prénom :

Né(e) le : / /

À participer aux Foulées du Val d'amour qui se dérouleront le
15 août 2025 à Mont-sous-Vaudrey

Fait à :

Le : / /

Signature du Responsable Légal