

AUTORISATION PARENTALE



Je soussigné(e).....

Demeurant

Agissant en qualité de : père mère tuteur

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

Nom : Prénom : Né(e) le...../...../.....

À participer à RUN IN ROSE qui se déroulera le 20 octobre 2024 à Saint Brevin les pins.

Par ailleurs, le parent responsable autorise le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU, etc. ...) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie sur son enfant.

Fait à :

Le : / /

Signature du Responsable Légal