

# AUTORISATION PARENTALE

**Je soussigné(e), Madame, Monsieur,**

Nom.....

Prénom.....

demeurant :

.....

agissant en qualité de (rayer les mentions inutiles)

- père,
- mère,
- tuteur

## **Autorise mon enfant**

Nom.....

Prénom.....

Date de naissance :    /    /

Demeurant (ne remplir que si adresse différente de la vôtre)

.....

à participer à la course à pied Enfants sans Cancer City 2019 se déroulant à La Défense le 24 mai 2019.

J'accepte que mon enfant soit pris en photo dans le cadre de cette animation pour une utilisation réservée à l'organisateur et sans but commercial :

OUI    -    NON                      (*Entourez la réponse*)

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Fait le ..... / ..... / ..... à .....

Signature, précédée de la mention « Lu et approuvé » :