

AUTORISATION PARENTALE

SAISON 2026-2027



Je soussigné(e) demeurant à

.....
déclare être le représentant légal du mineur :

NOM

Prénom

Né(e) le

		/			/		
J	J		M	M		A	A

et demeurant à la même adresse

Précisez l'adresse si différente :

.....

- **Autorise mon enfant dont le nom figure ci-dessus à participer aux entraînements proposés dans ce cadre.**
- **Je certifie que son état de santé est compatible avec la pratique de la course à pied**

Coordonnées de la personne à joindre en cas d'urgence :

NOM

Prénom

Téléphone

Fait à, le,
Signature du représentant légal