

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné

Père - Mère - Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant

.....

Téléphone: domicile..... Professionnel

N° SECURITE SOCIALE:

AUTORISE MON ENFANT

Nom:..... Prénom:.....

A participer à la manifestation :

3ÈME CHALLENGE GABRIEL MICHAUD

qui se déroulera : Le...02/12/07.....

A ...VILLIERS-LE-BEL.....

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la manifestation

Fait à le

Signature

(Faire précéder la signature de la mention manuscrite " Lu et approuvé ")