

TRAIL DES JEUNES VILLENVAIS

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 :/...../.....

A participer au Trail des jeunes qui se déroulera le 11 janvier 2025 à l'Espace d'ornon

Fait à :

Le : /..... /

Signature