

**AUTORISATION PARENTALE
POUR PARTICIPANT MINEUR: PERSJUKIDS
MATERNELLES**

Je soussigné(e)

Nom et prénom:

Demeurant à

Adresse:

Code postal: Ville:

agissant en qualité de Père, Mère ou Représentant légal (rayer la mention inutile)

Autorise

Nom et prénom:

Né(e) le:

- **A participer à l'épreuve de course enfant "Persjukids Maternelles" se déroulant le 12 Octobre 2025 à 11h00.**
- **Être photographié et publié sur le site internet et les autres supports de l'événement.**
- **J'autorise, le cas échéant, l'organisateur à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence dans la mesure où les circonstances obligerait à un recours hospitalier ou clinique.**

LIEU ET DATE :

SIGNATURE :