



AUTORISATION PARENTALE

Les Foulées Courlonnaises



Dimanche 25 Juin 2017

COURSE INDIVIDUELLE

Date limite d'envoi du courrier 17 juin 2017

Je soussigné(e) M. Mme (*rayez la mention inexacte*)

Nom

Prénom

Agissant en qualité de Mère Père Tuteur

AUTORISE ma fille / mon fils (*rayez la mention inexacte*) MINEURES

Nom

Prénom

Né (e) le

Adresse

Code postal Ville

Téléphone Email

Catégorie

N° de licence Fédération sportive

à participer à la course des Foulées Courlonnaises organisée le 25/06/2017 par Les Baskets du cœur

5km

10 km

Je reconnais en son nom avoir pris connaissance du règlement et le seul fait de l'inscrire m'engage en son nom à en respecter sans restriction l'ensemble des dispositions.

Date

Signature obligatoire