

## AUTORISATION PARENTALE

### JE SOUSSIGNE (E)

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Demeurant \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de (merci d'entourer la mention exacte) : Père – Mère – Tuteur

**Numéro de portable :** \_\_\_\_\_

### AUTORISE L'ENFANT MINEUR :

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

À participer à la/les courses du Défi de Monte-Cristo (parcours de nage en eau libre) suivantes :

- ..... KM le ...../...../20....
- ..... KM le ...../...../20....
- ..... KM le ...../...../20....

Je déclare que mon enfant mineur est couvert par une assurance responsabilité civile et je donne aux organisateurs et accompagnateurs l'autorisation de prendre toutes dispositions utiles et nécessaires pour sa santé en cas d'urgence .

Fait pour valoir ce que de droit,

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature