



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), M/Mme, _____,
Père, Mère, Tuteur légal de l'enfant, _____,
né le ____ / ____ / _____, à _____,
demeurant au _____:

- Autorise mon enfant à participer aux activités organisées par l'association AuTour du Sport Evènement :
 - ✓ *Intitulé de l'activité* : Run! Chacun sa foulée
 - ✓ *Date de l'activité* : 15, 16 et/ou 17 septembre 2017
 - ✓ *Lieu de l'activité* : Saint Maixent l'Ecole,
- Autorise les organisateurs à prendre, si besoin est, toute mesure (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendue nécessaire par l'état de santé de mon enfant et m'engage, dans ce cas, à rembourser les frais pouvant en résulter,
- Autorise, le cas échéant, mon enfant, dans le cadre de cette activité, à être filmé et/ou photographié.

Fait à : _____

Le : ____ / ____ / _____

Signature :