

## AUTORISATION PARENTALE POUR UN PARTICIPANT MINEUR

### Je soussigné(e)

Nom et Prénom : .....

**agissant en qualité de Mère Père Représentant légal (rayer les mentions inutiles)**

### Autorise

Nom et Prénom : .....

Né(e) le : .....

### A participer à l'épreuve de course à pied (non chronométrée)

organisée par l'ASC de Ste Catherine-de-Fierbois

Course 10 km

ou

Course 5 km

**Je donne l'autorisation de soins sur mon enfant si cela s'avérait nécessaire.**

**J'accepte le règlement de la course** (consultable sur [www.coursesdelorchidee.fr](http://www.coursesdelorchidee.fr))

Date : .....

Signature

.....