Courses des Cuirassiers du Samedi 21 mars 2026

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) . . . . . .

Demeurant . . . . . .

Agissant en qualité de : ☐ père ☐ mère ☐ tuteur

Autorise ma fille / mon fils (rayer la mention inutile) mineur(e) nommé(e) ci-dessous :

Nom : . . . . . .

Prénom : . . . . . .

Né(e) le : . . . . . / . . . . . / . . . . . .

À participer à . . . . . .

qui se déroulera le . . . . . / . . . . . / . . . . . .

Par la présente, je certifie également que ma fille / mon fils (rayer la mention inutile) mineur(e) a complété le questionnaire de santé mis à notre disposition via le lien https://support-pps.athle.fr/support/solutions/articles/201000035305-je-suis-mineur-dois-je-remplir-le-pps- et qu'il ne comporte aucune réponse positive.

Date, nom et signature du représentant légal