

NUMERO DE DOSSARD

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, NOM :

PRENOM :

Mère, Père, Tutrice, Tuteur, (Rayer les mentions inutiles)

Autorise :

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

A S'inscrire sur un des parcours des «Foulées Roses du Berry
Harmonie Mutuelle » ouverte aux mineurs

Date :

Signature :