

Autorisation parentale pour les participants mineurs

Une autorisation par mineur participant

Je soussigné (e)

Domicile :

Ville :

Titulaire de l'autorité parentale sur le mineur désigné :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Je l'autorise à participer à l'Open Float-tube « Octobre Rose » du 19 Octobre, il ne présente aucun problème de santé lui interdisant la pratique de la pêche et a acquis les bases de la natation et j'accepte également le transport par les sapeurs-pompiers en cas d'accident.

Date :

Signature du titulaire de l'autorité parentale :