

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) _____, responsable légal

Autorise mon enfant _____

A participer au **10 km de Nantes-44-Pays de La Loire**

Et donne mon accord d' autorisation de soins en cas de besoin.

*Signature du responsable légal précédée de la mention
« Lu et approuvé, bon pour accord »*