

AUTORISATION PARENTALE

(ANNEXE 6)

NOM DE L 'ASSOCIATION OU DU CLUB : ASPTT ANNECY

ADRESSE : 1, allée des Cyclades Cran-Gevrier 74960 Annecy

NOM DE LA MANIFESTATION : Trail Blanc du Semnoz

DATE DE LA MANIFESTATION : 25 janvier 2025

A remplir obligatoirement pour les mineurs

Je, soussigné (e), [Nom,
Prénom].....

.....

père, mère, tuteur [rayer les mentions inutiles],

autorise l'enfant [Nom, Prénom]

à participer à la manifestation visée ci-dessus.

Fait le.....

Signature :