

## AUTORISATION PARENTALE

(ANNEXE 6)

**NOM DE L 'ASSOCIATION OU DU CLUB :** TRAILEURS du SEMNOZ / ASPTT ANNECY

**ADRESSE :** 142, allée du Crêt Soleil 74600 QUINTAL

**NOM DE LA MANIFESTATION :** Trail Blanc du Semnoz

**DATE DE LA MANIFESTATION :** 31 janvier 2026

### **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 :