**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) …………………………………………………………………………………………………………………………………

Demeurant à ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Agissant en qualité de : père mère tuteur (entourer la bonne mention)

Autorise mon fils / ma fille (rayer la mention inexacte) mineur(e) nommé(e) ci-dessous :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Né(e) le : ………………../………………………/………………………..

A adhérer au club Longo Trail et à participer aux entraînements se déroulant tous les mercredis de 16h30 à 18h lors de cette saison 2024-2025 (hors vacances scolaires)

Fait à : ………………………………………. Le : ……………………………………………

Signature du responsable légal