



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), M/Mme, \_\_\_\_\_

,

Père, Mère, Tuteur légal de l'enfant, \_\_\_\_\_

,

né le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, à \_\_\_\_\_

,

demeurant au \_\_\_\_\_ :

- Autorise mon enfant à participer aux activités organisées par l'association AuTour du Sport Evènement :
  - ✓ *Intitulé de l'activité* : Run! Chacun sa foulée
  - ✓ *Date de l'activité* : 24 ou 25 mai 2024
  - ✓ *Lieu de l'activité* : Saint Maixent l'Ecole,
- Autorise les organisateurs à prendre, si besoin est, toute mesure (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendue nécessaire par l'état de santé de mon enfant et m'engage, dans ce cas, à rembourser les frais pouvant en résulter,
- Autorise, le cas échéant, mon enfant, dans le cadre de cette activité, à être filmé et/ou photographié.

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature :