



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné \_\_\_\_\_

---

Père – Mère – Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone : Domicile \_\_\_\_\_ Professionnel \_\_\_\_\_

N° Sécurité Sociale \_\_\_\_\_

**AUTORISE MON ENFANT**

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

A participer aux épreuves organisées par l'association EDUC'SPORTS 13 dans le cadre de la mise en place de la troisième édition de l'Open Monocycle, qui se déroulera **les 16 & 17 mars 2019** sur Cabriès.

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la manifestation.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature  
(faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)