

Autorisation Parentale

Nature de Serbannes 16 Février 2025

Je soussigné. M-Mme / NOM.....PRENOM.....

En ma qualité de PERE MERE TUTEUR

Autorise

- MON FILS / MA FILLE.....

.NOM.....PRENOM.....

1-A participer à la course à pied en compétition « Nature de Serbannes » le 16 Février 2025 sur la commune de Serbannes

2- A autoriser le représentant l'ACP Serbannes ainsi que le service de secours à toutes les interventions d'urgence et à prendre toutes les dispositions nécessaires, notamment, en cas d'accident ou de blessure de mon enfant susnommé, y compris en cas d'hospitalisation, nécessitant une intervention chirurgicale, même sous anesthésie.

FAIT A le

Signature