

# Autorisation Parentale

## Nature de Serbannes 15 Février 2026

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