



## AUTORISATION PARENTALE POUR UN PARTICIPANT MINEUR

Je soussigné (e),

*Nom et prénom* : .....

Agissant en qualité de Père, Mère ou Représentant légal (rayer la mention inutile)

Autorise,

*Nom et prénom* : .....

*Date de naissance* : .....

A participer à la course famille des foulées Cachanaises le dimanche 27 mai 2018 à 09h00, organisée par l'office municipal des sports de Cachan.

> Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables des foulées Cachanaises à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

> J'autorise l'équipe d'animation et l'organisateur à réaliser des vidéos et/ou photographies pour publication lors d'expositions, dans le magazine de la ville de Cachan ou sur le site internet de la ville de Cachan.

Fait à Cachan le :

Signature :