

# *Les Demoiselles de la Manche*

## AUTORISATION PARENTALE POUR UNE PARTICIPANTE MINEURE

**Je soussigné(e),**

*Nom et prénom* .....

agissant en qualité de Père, Mère ou Représentant légal (*rayez la mention inutile*)

**Autorise ma fille, mon fils,**

*Nom et prénom* .....

**Né(e) le (JJ/MM/AAAA):** .....

**A participer à l'épreuve suivante: "Les Demoiselles de la Manche, 5 Km Sport Santé" le 5 JUIN 2016**

**Date:**

**Signature:**