

Course de caisses à savon de Chérence 2025

Autorisation parentale

Je soussigné(e) : **Madame / Monsieur**

Nom :

Prénom :

Adresse :

agissant en qualité de : **Père / Mère**

autorise mon enfant :

Prénom de l'enfant : **âgé de :** ans

demeurant à

1. **la même adresse**

2.

à participer à la course de caisses à savon du dimanche 28 septembre 2025 de Chérence (95510).

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

A, **le :** / / 2025.

Signature :