

# Course de caisses à savon de Chérence 2026

## 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 27 septembre 2026 de Chérence (95510).

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

*A* ....., *le* : .... / .... / 2026.

Signature :