



# Autorisation Parentale

## Nordic Vichy Allier Tour 2024

Je soussigné(e), Mme, M. (Nom et Prénom)

.....

Demeurant (adresse postale complète) :

.....  
.....

Agissant en qualité de :  Père  Mère  Tuteur

### Autorise

Nom et Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Demeurant (adresse postale complète) : .....

.....

À participer

- à la Nordique Vichy Allier Tour (Semi-Nocturne 10 km) le Samedi 4 mai 2024 (**si plus de 12 ans**)
- à la Nordique Vichy Allier Tour Famille (7 km) le Dimanche 5 mai 2024
- à la Nordique Vichy Allier Tour (14 km) le Dimanche 5 mai 2024
- à la Nordique Vichy Allier Tour (22 km) le Dimanche 5 mai 2024

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Date et signature du parent précédé de la mention « Lu et approuvé »