

**AUTORISATION PARENTALE**

(ANNEXE 6)

**NOM DE L'ASSOCIATION OU DU CLUB : SKI CLUB CHABLAIS NORDIC**

**ADRESSE : MAIRE LE LYAUD , 74200 LE LYAUD**

.....

**NOM DE LA MANIFESTATION : ULTRA MONTEE THOLLON LES MEMISES**

**DATE DE LA MANIFESTATION : SAMEDI 6 MAI 2017**

**A remplir obligatoirement pour les mineurs**

Je, soussigné (e), [Nom, Prénom].....

.....

père, mère, tuteur [rayer les mentions inutiles],

autorise l'enfant [Nom, Prénom] .....

à participer à la manifestation visée ci-dessus.

Fait le.....

Signature :