

Autorisation parentale

Je, soussigné(e) M-Mme NOMPRÉNOM.....

En ma qualité de : PÈRE MÈRE TUTEUR

Autorise

MA FILLE / MON FILS

NOM.....

PRÉNOM

Né(e) le : /..... /.....

à :

À participer aux Boucles dunkerquoises le dimanche 15 septembre 2024.

J'atteste également avoir pris connaissance du règlement de la course présent sur le site internet de la ville de Dunkerque (www.ville-dunkerque.fr).

Fait à :

Le :

Signature :