



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) .....

Demeurant .....

Agissant en qualité de :  père  mère  tuteur

Autorise ma fille / mon fils (*rayez la mention inexacte*) mineur(e) nommé(e) ci-dessous :

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... / ..... / .....

À participer à l'évènement des Foulées Roses du Berry Harmonie Mutuelle  
qui se déroulera le dimanche 19 octobre 2025

Fait à : .....

Le : ..... / ..... / .....

Signature du Responsable Légal