

AUTORISATION PARENTALE
Course de trottinette



Je soussigné (e), Madame, Monsieur

*

..

Père , Mère, Tuteur de l'enfant

(nom,prénom)*

.....

Date de naissance de

l'enfant

.....

Adresse

.....

Téléphone

obligatoire

.....

Autorise mon enfant :

A participer à la **course de trottinette** du samedi 25 mai 2019 organisée par la Mairie de Sainte-Marie de Ré.

Autorise les organisateurs à prendre, si besoin est, toute mesure (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaire par l'état de santé de votre enfant et m'engage dans ce cas à rembourser les frais pouvant en résulter.

Autorise les organisateurs à utiliser les photographies prise lors de la course sur le site internet, petit journal et facebook de la commune.

Fait le :

À :

Signature :

(*) : rayer les mentions inutiles.

À déposer en mairie ou par mail à evenementiel@saintemariedere.fr