



# Raid Aventure La Palmyre #15

Samedi 12 Octobre 2024

## Autorisation Parentale

Je soussigné(e) M. ou Mme.....

Demeurant.....

.....

Autorise mon enfant :

Nom :.....

Prénom :.....

Age :.....

à participer au Raid Aventure La Palmyre #15 le Samedi 12 Octobre 2024.

J'autorise sa prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la manifestation.

Fait à ..... le .....

Signature :

(Faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)