



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....

Demeurant

Agissant en qualité de père mère tuteur Autorise ma fille / mon fils (rayer la mention inexacte) mineur(e) nommé(e) ci-dessous :

Nom: Prénom :

Né(e) le :/...../.....

A participer à La Sarabande des Filles de La Rochelle qui se déroulera le 18 mai 2024 :

Fait à :

Le : /..... /

Signature du Responsable Légal