

La Vétérane de DAMIGNY
Course des Ecoles
AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) : M ou Mme

.....

Adresse :

.....

Tel :

Autorise mon enfant :

Né(e) le : ... / ... / à participer à la course des Ecoles le dimanche 8 octobre 2017.

Courses sans classement une de 600m pour les maternelles/CP et une de 1000m pour les CE/CM. Le départ est situé en face de la Maison des Loisirs de Damigny.

Catégorie maternelle / CP à 9 h 15

Catégorie CE/CM à 9 h 25

J'autorise également les organisateurs à prendre toutes les dispositions médicales ou hospitalières vis à vis de lui, en cas d'urgence, y compris son transport dans un établissement hospitalier.

Fait à

Le ... / ... /

Signature