

Autorisation Parentale

Je, soussigné(e) M-Mme NOMPRÉNOM.....

En ma qualité de : PÈRE MÈRE TUTEUR

Autorise

MA FILLE / MON FILS

NOM.....

PRÉNOM

Né(e) le : / /

à :

A participer aux Boucles Dunkerquoises le dimanche 17 septembre 2023.

J'atteste également avoir pris connaissance du règlement de la course présent sur le site internet de la ville de Dunkerque (www.ville-dunkerque.fr).

Fait à :

Le :

Signature :