

AUTORISATION PARENTALE



LES 5 KM DE LA CORRIDA DE BOVES DIMANCHE 8 DECEMBRE 2024 AUTORISATION PARENTALE

NOM – PRENOM :

ANNEE DE NAISSANCE :

AUTORISE MON ENFANT : Oui (cocher la case)

A PARTICIPER AUX 5 KM DE BOVES

FAIT LE

Signature du représentant légal