

## AUTORISATION PARENTALE

### COURSE DU CERVEAU 2021

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 Course du Cerveau, organisée par la Ligue française contre la Sclérose en Plaques

qui se déroulera le 10/10/2021 à Saint-Germain-en-Laye.

Fait à : .....

Le : ..... /..... / .....

Signature du Responsable Légal