



**AUTORISATION PARENTALE POUR LA PARTICIPATION D'UN MINEUR  
AU RELAIS MOISSAGAIS 2019  
ORGANISE PAR LE CLUB « MOISSAC ATHLE »**

**Je soussigné(e) :**

*Nom et prénom*

.....

**Agissant en qualité de :**

**Père, Mère ou Représentant légal** (*razer la mention inutile*)

**Autorise :**

*Nom et prénom*

.....

**Né(e) le :**

*(JJ/MM/AAAA)*

.....

**A participer à l'épreuve du Relais Moissagais se déroulant le 24 mai 2019**

**A :**

**Date :**

**Signature :**