

# Boucles de la Tourlandry



## AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_  
Qualité de : père, mère, autre (préciser) \_\_\_\_\_

Détenteur de l'autorité parentale, autorise :

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

A participer à la « Boucle de La Tourlandry » ayant lieu le week-end du 13-14 décembre 2025 et déclare avoir pris connaissance du règlement de la course.

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature :