

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 :