

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), père, mère, tuteur (*)
adresse :

téléphone et/ou portable :
(sur lequel vous êtes **joignable** pendant la course)

- **autorise**
mon fils / ma fille (*), (nom et prénom) :
né(e) le :

à participer à la course solidaire en caisse à savon organisée par les Paroisses de Rueil
le dimanche 31 mars entre 14h et 17h

- En cas d'accident, groupe sanguin :
Précautions particulières :
Personne à contacter et numéro de téléphone portable :

Allergies :
Asthme (*) : Oui Non
Médicamenteuses (*) : Oui Non
Alimentaires (*) : Oui Non
Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le préciser) :
.....

Maladies chroniques ou traitements en cours (joindre ordonnance) :
.....

Autres informations médicales utiles :

- **autorise** la diffusion de photos, de vidéos ou de tout autre support sur lequel figure mon fils ou ma fille
dans le cadre de la course solidaire en caisse à savon

- **atteste** avoir pris connaissance du règlement avec mon fils / ma fille (*) et y adhérer

Fait le à

Signature du ou des parents, précédé de la mention « lu et approuvé » :