

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 27 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 » :