

RETOUR DES HIRONDELLES 2025

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné,

Nom : Prénom :

agissant en qualité de Père / Mère (rayer la mention inutile)

de (Nom, Prénom du mineur) :

Nom : Prénom :

l'autorise à participer à la manifestation "Le Retour des Hirondelles" du 27 avril 2025 et décharge l'organisateur de toute responsabilité.

Il sera accompagné sur le même parcours par (Nom, Prénom de l'accompagnant) :

Nom : Prénom :

Fait à : , le : / / 2025

Signature **OBLIGATOIRE** du représentant légal :