



## La Course des Victoires à la Camboricienne

# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) .....

Adresse .....

.....

Agissant en qualité de :      père       mère       tuteur

Autorise ma fille / mon fils (rayer la mention inexacte) mineur(e) nommé(e) ci-dessous :

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance .....

**A participer à « La Course des Victoires » qui se déroulera le: 15/10/2023**



Mairie de Chambourcy  
2 Place Charles de Gaulle  
78240 CHAMBOURCY

FAIT À :

LE :

SIGNATURE DU RESPONSABLE LÉGAL