

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (nom, prénom n° CNI carte nationale identité)

Demeurant à :

père, mère, représentant légal de l'enfant : (nom, prénom n° CNI carte nationale identité)

et disposant du plein exercice de l'autorité parentale sur cet enfant, autorise ce derniers à participer à Firifila Egunak 2024 accompagné de : (nom, prénom n° CNI carte nationale identité)

qui accepte en pleine connaissance cette charge.

Fait à :

le :

Signature du représentant
de l'autorité parentale

Signature de l'accompagnateur