



AUTORISATION POUR LES MINEURS

Le représentant légal :

Nom.....

Prénom.....

En qualité de PERE/ MERE / Tuteur

Adresse complète.....

Numéro de téléphone.....

autorise l'enfant.....

à participer à :

- La Crazy Kids (7-15 ans)**
- La Crazy Family (à partir de 7 ans)**
- La Boue de Choux (5 – 6 ans)**

En cas d'inscription à la Boue de Choux, je m'engage à accompagner l'enfant mentionné ci-dessus sur le parcours.

Je certifie être le représentant légal de cet enfant.

Fait le à

Signature