



**AUTORISATION PARENTALE pour les mineurs**  
**Se munir impérativement de la présente autorisation**

Je soussigné .....

Père / mère / représentant légal\* de .....

Né(e) le .....

Autorise mon enfant à participer à l'épreuve « MAIF Ekiden de Paris® », qui se déroulera à Paris, **le 3 novembre 2019**.

Je déclare avoir pris connaissance et accepter le règlement de la compétition consultable en ligne sur le site internet [www.maif-ekiden-paris.fr](http://www.maif-ekiden-paris.fr), et déclare l'accepter sans réserve.

Fait à ....., le .....

Signature des parents ou du représentant légal :

*\* rayer les mentions inutiles*