



*PARTICIPATION A UNE COMPETITION*

*SPORTIFS MINEURS*

## **AUTORISATION PARENTALE**

*SE MUNIR IMPERATIVEMENT DE LA PRESENTE AUTORISATION*

Je soussigné M/Mme [Prénom NOM] .....

.....,

en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM] .....

.....,

né(e) le .....

autorise mon enfant à participer à l'épreuve « MAIF Ekiden de Paris® », qui se déroulera à Paris le **dimanche 5 novembre 2023**.

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 du représentant légal