

# Open Float-tube



## Autorisation parentale

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

Domicile : \_\_\_\_\_

Titulaire de l'autorité parentale sur le mineur désigné :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

L'autorise à participer au concours open float tube de la Gaule du Don du 06 juillet 2024

Date :

Signature du titulaire de l'autorité parentale :