

# AUTORISATION PARENTALE POUR UN PARTICIPANT MINEUR

## Je soussigné(e)

Nom et prénom : .....

agissant en qualité de Père, Mère ou Représentant légal (*razer la mention inutile*)

## Autorise

Nom et prénom : .....

Né(e) le : .....

**A participer à l'épreuve de L'Ekiden Stade Français Paris** organisée par le Stade Français Paris :

**l'Ekiden, le dimanche 22 juin 2025**

**Je donne l'autorisation de soins sur mon enfant si cela s'avérait nécessaire.**

**DATE :** .....

**SIGNATURE :**