**Autorisation parentale pour la participation aux courses   
de caisse à savon :** *A remplir pour chaque mineur inscrit à au moins une course.*

Je soussignée Mme / Mr.

NOM / PRENOM :

EMAIL : TELEPHONE

Demeurant à :

Agissant en qualité de (père / mère / tuteur) autorise (mon fils / ma fille) :

NOM / PRENOM :

à participer à la course de caisse à savon organisée par OJD le dimanche 13 septembre 2025 et décharge l’association de toutes responsabilités concernant mon enfant. Pour garantir cela, je confirme que mon enfant sera accompagné par moi-même ou un adulte désigné par moi meme présent sur l’espace de l’événement, toute la journée.

Fait à Le

Signature

J’autorise la prise de vue (photos, vidéos) de mon enfant dans le cadre de l’ensemble des activités liées à cette manifestation. Ces prises de vues ne donnent lieu à aucune rémunération du pilote ou de sa famille

Signature

Imprimez et envoyez le document à :   
OJD chez Jean-Baptiste Delannoy 254, route du Minervois 81240 Sauveterre ou

Scannez le document rempli et envoyez le à [ojdasso@gmail.com](mailto:ojdasso@gmail.com) 06 75 25 38 79