**Autorisation parentale course de caisse à savon :***A remplir pour chaque mineur inscrit sur la course*

Je soussignée Mme / Mr.

NOM / PRENOM

Demeurant à

Agissant en qualité de (père / mère / tuteur) autorise

mon fils / ma fille :

NOM / PRENOM :

ADRESSE :

à participer à la course de caisse à savon organisée par OJD le dimanche 15 septembre 2024.

Je confirme par ailleurs que mon enfant sera accompagné par un adulte 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. Ces prises de vues ne donnent lieux 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