

BELFORT WARRIOR CHALLENGE

EDITION 2019

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Monsieur (ou Madame).....
Demeurant et agissant en qualité
de père - mère, autorise mon fils - ma fille

- à participer à la course **BELFORT WARRIOR CHALLENGE** le 04 Mai 2019 à BELFORT.
- autorise le **CSA As de Trèfle**, ses bénévoles et partenaires de l'évènement **BELFORT WARRIOR CHALLENGE** à enregistrer, photographier mon enfant à des fins de promotion de l'évènement et des ses valeurs.

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Fait le à



Signature



CSA AS DE TRÈFLE
BELFORT

CSA AS DE TRÈFLE - SECTION OCR
CASERNE MAUDH'UY AVENUE D'ALTKRSH 90000 BELFORT
BELFORTWARRIORCHALLENGE@GMAIL.COM
06 - 52 - 04 - 01 - 06

» FRENCH WARRIOR PROJECT