



AUTORISATION PARENTALE pour les mineurs
Se munir impérativement de la présente autorisation

Je soussigné

Père / mère / représentant légal* de

Né(e) le

Autorise mon enfant à participer à l'épreuve « MAIF Ekiden de Paris® », qui se déroulera à Paris, **le 4 novembre 2018.**

Je déclare avoir pris connaissance et accepter le règlement de la compétition consultable en ligne sur le site internet www.ekiden-paris.fr, et déclare l'accepter sans réserve.

Fait à, le

Signature des parents ou du représentant légal :

** rayer les mentions inutiles*