



Autorisation Parentale

NordicWalkin' Bordeaux Métropole

Je soussigné(e), Mme, M. (Nom et Prénom).....

Demeurant (adresse postale complète) :

.....
.....

Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur

Autorise (Nom et Prénom) :

Date de naissance :/...../.....

Demeurant (adresse postale complète) :

.....
.....

À participer à une des marches de NordicWalkin' Bordeaux Métropole le vendredi 4 ou/et le samedi 5 et/ou le dimanche 6 avril 2025

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Date et signature du parent précédé de la mention « Lu et approuvé »