



**FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PARTICIPATION
A LA COLOR'THOIRY
LE DIMANCHE 1^{er} SEPTEMBRE 2024**

Autorisation par le responsable légal d'un mineur.

Je soussigné(e) (NOM, PRENOM),

Domicilié à :

Tél :

Courriel :

Responsable légal de l'enfant (NOM, PRENOM) :

Né(e) le

L'autorise à participer à la Color'Thoiry le dimanche 1^{er} septembre 2024.

Fait à : le :

Je déclare être le parent ou le tuteur légal du mineur nommé ci-dessus, avoir l'autorité légale de signer cette autorisation en son nom et avoir lu et compris toutes les informations liées à la Color'Thoiry.

Signature du représentant légal précédée de la mention " lu et approuvé - bon pour accord "