

## *Autorisation Parentale pour Mineur – La Ronde des Châteaux*

Je soussigné(e) Mlle Mme Mr (1) NOM

PRENOM

En ma qualité de : Mère - Père - Tuteur (1) j'autorise mon enfant à participer à La Ronde des Châteaux  
NOM PRENOM

(1) rayer les mentions inutiles

Signature