

# COURSE du MUGUET 2025

## Iffendic

**AUTORISATION PARENTALE  
POUR LES ENFANTS MINEURS**



Je soussigné(e) :

Demeurant à :

Numéros de téléphone :

Représentant(e) légale de :

Nom et prénom de l'enfant :

Né le :

Demeurant à :

- Autorise mon enfant à participer à la course du muguet (cocher la case de la course), organisée par l'EAPB :

1300 m

650 m

- Déclare et garantis que l'enfant est apte à fournir des efforts continus sur la distance à laquelle il s'est inscrit.

- Autorise tout médecin à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention médicale en cas d'urgence et/ou à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de l'enfant.

Date :

Signature