



**FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PARTICIPATION  
A LA COLOR'THOIRY  
LE DIMANCHE 1<sup>er</sup> 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<sup>er</sup> 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 "