

# Randonnée des Feuilles Mortes 2025

## AUTORISATION PARENTALE

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT POUR TOUT MINEUR

Mme  M. -----

Numéro de Téléphone : -----

Autorise, ma fille  mon fils  : -----

à participer à la randonnée des feuilles mortes le 11 novembre 2025

organisée par l'Association Les Chandarers du Pays de Naves.

Pour les moins de 13 ans, il / elle participera accompagné(e) et sous la responsabilité de :

Mme  M. -----

Date : -----/-----/-----

Signature :