PUNAAUIA TARAVANA WARRIOR

14 + 15/11/2025 – COMPLEXE JACQUES VII (OUTUMAORO)

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) ☐M. ☐Mme ☐Mlle .....,

Agissant en qualité de : ☐ père ☐ mère ☐ tuteur légal(e)

Du mineur : .....,

Né(e) le ..... à .....,

Autorise à participer à la **« PUNAAUIA TARAVANA WARRIOR » du 14 et 15 novembre 2025 au Complexe Jacques Vii** avec l'association et/ou l'équipe :

.....

Signature du ou des responsable(s) légaux du mineur	Signature du Président de l'association ou du Responsable de l'équipe