

Bulletin d'inscription
L'INFERNAL RUN



Je soussigné (e) Mme, Mr

NOMPRENOM.....

Adresse

Code postal..... Commune

Adresse mail : @

Téléphone portable :/...../...../...../..... (Indispensable afin d'être joint si besoin)

Représentant légal de l'enfant(s) mineur(s) :

ma fille, Prénom Née le,
Prénom Née le,
Prénom Née le,

mon fils, Prénom Né le,
Prénom Né le,
Prénom Né le,

ATTESTATION PARENTALE
Décharge de responsabilité

Déclare avoir pris pleinement connaissance du règlement et sais que l'assistance sera entièrement assurée par mes soins.

Je sais que mon (mes) enfant (s) participe (nt) sous mon entière responsabilité à :

LINFERNAL RUN le: **Samedi 14 septembre 2019**

Je décharge donc de toute responsabilité les organisateurs de l'Infernal Trail des Vosges de tout incident qui pourrait survenir et déclare renoncer à tout recours en cas d'accident, blessure, vol, dégâts sur les biens et les personnes ou autre se produisant dans le cadre de la participation de mon enfant à la manifestation.

Fait à

Le

Signature précédée de la mention manuscrite "lu et Approuvé" :

N° dossard attribué
(Réservé organisation)