

AUTORISATION PARENTALE



Merci d'imprimer ce document, de le remplir correctement et de le télécharger lors de votre inscription.

Par avance, nous vous remercions de vous munir d'une pièce d'identité pour le retrait des dossards. Le retrait des dossards se déroulera sur le parking entre le Parc Rosny et la plage du Parc, dimanche 16 juin 2019 au matin.

Autorisation parentale de participer au Swimrun Hossegor 2019

Je soussigné(e) Madame, Mademoiselle, Monsieur :

Père/Mère/Tuteur légal (rayez la mention inutile) de l'enfant :

Né(e) le :/...../..... à :

Donne l'autorisation de participer à la course

(Furtive/Sauvage/Audacieuse) du Swimrun Hossegor 2019.

AUTORISATION DE SOINS

Donne l'autorisation à l'équipe médicale d'effectuer les soins nécessaires à la pathologie de l'enfant et donne également l'autorisation de transporter l'enfant vers un établissement sanitaire si besoin.

PERSONNE(S) A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom et Prénom : Numéro de téléphone :

Nom et Prénom : Numéro de téléphone :

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales et du règlement de l'événement Swimrun Hossegor.

Fait à :

Le :

Attestation faite pour valoir ce que de droit.

Signature du parent/tuteur légal