



AUTORISATION PARENTALE POUR UN PARTICIPANT MINEUR

Je soussigné(e)

Nom et prénom :

Agissant en qualité de Père, Mère ou Représentant légal (rayer la mention inutile)

Autorise Nom et prénom :

Né(e) le :

A participer à l'épreuve de Trail / Course à pied du TRAIL DES GRISEMOTTE le 17 Octobre 2021.

Je donne l'autorisation de soins sur mon enfant si cela s'avérait nécessaire.

DATE :

SIGNATURE :