



Autorisation parentale pour les mineurs

Cap Nore 2024

Je soussigné Mr ou Mautorise mon ou mes enfant(s) :

.....né le.....âgé de.....ans
à participer à la :

- Samedi - Déval'Nore
- Samedi – Gravel'Nore
- Samedi – Trail 15Km
- Dimanche – Rando 100 Km
- Dimanche – Rando 70 Km
- Dimanche – Rando 50 Km
- Dimanche – Rando 25 Km

*Entourer l'épreuve correspondante

En plus du certificat médical joint ou de la licence, je m'engage sur la capacité et la résistance physique de mon ou de mes enfant(s) à prendre part à une des épreuves mentionnées ci-dessus.

Date :

Signature du parent :

RESERVE A L'ORGANISATION / N°DOSSARD

--