



**AUTORISATION PARENTALE  
POUR UN(E) ATHLÈTE MINEUR(E)**

**Je soussigné(e)**

Nom et prénom : .....

**agissant en qualité de Père, Mère ou Représentant légal (*raier la  
mention inutile*)**

**Autorise**

Nom et prénom : .....

Né(e) le : .....

**À participer à l'épreuve du XTERRA TAHITI TRAIL « LA NUIT DES TRAILS »  
organisé par l'association VSOP-XO, le samedi 25 mai pour le XTERRA  
TAHITI « TAMARII TRAIL » ou « FUN TRAIL », ou le dimanche 26 mai 2024  
pour le XTERRA TAHITI « ITI TRAIL ».**

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

DATE :

SIGNATURE :