



COURSE D'OBSTACLES

SAMEDI 22 JUIN 2024

Entre 07h00 et 11h00 (départ libre)



AUTORISATION PARENTALE

Partie réservée au responsable de l'enfant

Je soussigné(e)

Nom:..... Prénom:.....

Tél:

Autorise l'enfant à effectuer la course d'obstacle, assure qu'il est en bonne condition physique et dégage les organisateurs de toute responsabilité liée à un accident ou à une défaillance physique qui pourrait lui arriver pendant le parcours.

Certificat médical joint.

Fait à le :/2024

Signature: