



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

Je soussigné(e)

Nom et prénom :

agissant en qualité de Père, Mère ou Représentant légal (*rayez 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 dimanche 15 juin 2025 pour le XTERRA TAHITI « TAMARII TRAIL », « FUN TRAIL » ou le XTERRA TAHITI « ITI TRAIL ».

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

DATE :

SIGNATURE :