

Autorisation parentale

Je soussigné (e) (nom et prénom du représentant légal)

.....

Demeurant à (adresse complète) :

.....

Numéros de téléphone (en cas d'urgence) :

Nom et prénom de l'enfant :

Né (e) le (date et lieu de naissance):

Demeurant à (adresse complète) :

.....

Après avoir pris connaissance du règlement, autorise mon enfant à participer au :

- Kinder trail
- Trail 5 km
- Trail découverte 12 km
- Noz trail 9 km

Fait à

Le

Signature précédée de la mention

« Lu et approuvé »