

AUTORISATION PARENTALE



Je soussigné(e) (représentant(e) légal de l'enfant) :

PRENOM : _____

NOM : _____

ADRESSE : _____

TELEPHONE (en cas d'urgence) : _____

En ayant pris connaissance du règlement de l'événement, **autorise mon enfant** :

PRENOM : _____

NOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

À participer à l'épreuve suivante : le **samedi 19 octobre 2024**

Neveztell Mini_trail – 2700m - Minimes (années de naissance : 2010 et 2011)

Neveztell Mini_trail – 1800m – Benjamin(s)(nes) (2012 et 2013)

Neveztell Mini_trail – 1260m – Poussins (2014 et 2015)

Neveztell Mini_trail – 630m – Eveils Athlé (2016 à 2018)

J'autorise également tout médecin à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention médicale en cas d'urgence et/ou à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de l'enfant.

Fait à _____ Le _____

Signature

Précédée de la mention « lu et approuvé »

