



## AUTORISATION PARENTALE POUR UN PARTICIPANT MINEUR

Je soussigné(e)

Nom et prénom : .....

Agissant en qualité de Père, Mère ou Représentant légal (rayer la mention inutile)

Autorise

Nom et prénom : .....

Né(e) le : .....

A participer à l'épreuve de course à pied organisée par l'association Auvergne Trail Nature Team :

INITIA-TRAIL 12 KM organisé le 14/10/2018 lors de l'évènement "LES GRANDS TRAILS DU LIVRADOIS-FOREZ".

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

Je certifie avoir l'autorité sur cet enfant.

DATE : .....

SIGNATURE :

Joindre la photocopie d'une pièce d'identité à cette autorisation