



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 LES GALOPADES TRANCHAISES :

Le 8Km Dimanche 27 Mars 2022

ou

Le 13Km Dimanche 27 Mars 2022

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

DATE :

SIGNATURE :