



**AUTORISATION PARENTALE pour les mineurs
COURSE DE L'ESPOIR AU MONT VALERIEN
LE DIMANCHE 30 JUIN 2019**

Je soussigné(e)

Monsieur (ou Madame)

Demeurant

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

Autorise

Nom/prénom :

Date de naissance :

à participer à la Course de l'Espoir – 30 Juin 2019 (cocher le/les courses auxquelles l'enfant participe)

Course à pieds 1km (à partir de 5 ans et jusqu'à 10 ans) :

Course à pieds 4km :

Course 9km (à partir de 16 ans) :

J'ai pris note du droit à l'image prévu dans le règlement de la course.

J'autorise d'autre part à faire pratiquer sur lui toutes interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires, y compris son transport dans un établissement hospitalier.

Je dégage la responsabilité des organisateurs quant aux risques inhérents à cette participation.

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Fait le à

Signature

Document à renvoyer signé et scanné (1 par enfant) par email à
organisationcde@letoiledemartin.org