



Autorisation parentale

Je soussigné Mr/Mme.....agissant en qualité de père, mère ou tuteur, autorise (mon (mes) enfant(s)) :

Nom : Prénom : Année :

Nom : Prénom : Année :

Nom : Prénom : Année :

A participer à la course enfants du Trail des Jambes Allaire. Je reconnais en son nom avoir pris connaissance du règlement de la course et le seul fait de l'inscrire m'engage en son nom à en respecter sans restriction l'ensemble des dispositions.

Date

Signature



Autorisation parentale

Je soussigné Mr/Mme.....agissant en qualité de père, mère ou tuteur, autorise (mon (mes) enfant(s)) :

Nom : Prénom : Année :

Nom : Prénom : Année :

Nom : Prénom : Année :

A participer à la course enfants du Trail des Jambes Allaire. Je reconnais en son nom avoir pris connaissance du règlement de la course et le seul fait de l'inscrire m'engage en son nom à en respecter sans restriction l'ensemble des dispositions.

Date

Signature