

# TRAIL URBAIN DE SAINT PIERRE

Samedi 13 janvier 2018

## AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

Je soussigné(e)

NOM .....

Prénom .....

**AUTORISE MON FILS OU MA FILLE :**

NOM .....

Prénom .....

**A participer à une des épreuves du TRAIL URBAIN de SAINT PIERRE**

**TRAIL 3 Km**, benjamins/minimes (12-15 ans), nés entre 2003 et 2006

**TRAIL 6 Km** pour les cadets (16-17 ans), nés entre 2001 et 2002

**TRAIL 16 Km**, pour les cadets (16-17 ans), nés entre 2001 et 2002

**J'autorise le service médical de l'organisation à prendre toute décision concernant les soins d'urgence, l'hospitalisation, ou à faire pratiquer toutes interventions chirurgicales qui s'avèreraient urgentes, sur avis médical, concernant l'enfant.**

Date .....

Signature :