

TRAIL URBAIN DE SAINT DENIS

Samedi 15 septembre 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 DENIS

TRAIL 3 Km Fun (sans classement) pour les benjamins/minimes/cadets

TRAIL 10 Km, pour les cadets (16-18 ans), nés entre 2000 et 2001

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 :